

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSÉ DO BONFIM - PARAIBA

TERMO DE POSSE

EU **CLEOMICE ALVES NUNES**

RESIDENTE E DOMICILIADO Rua José Ferreira S/N - São José do Bonfim-PB.

APROVADO E CLASSIFICADO NO CONCURSO PÚBLICO REALIZADO EM 28 / setembro / 19 97, E HOMOLOGADO EM 08 / outubro / 19 97,

PARA O CARGO DE Agente Administrativo

NOMEADO ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 0015 / 97, E EMPOSSADO EM 13 / outubro / 19 97.

DOCUMENTOS:

CIC(MF) Nº 001.215.404/05

IDENTIDADE Nº 2.109.799 ORG. EXP. SSP UF PB

RESERVISTA Nº _____ SÉRIE _____ CATEGORIA _____

CARTEIRA DE MOTORISTA Nº _____ UF _____

CARTEIRA DE TRABALHO Nº 13128 SÉRIE 00014 UF PB

LAUDO MÉDICO - APTD [] NÃO APTD []

Cleomice Alves Nunes
ASSINATURA DO SERVIDOR.

Abemario Romo da Silva
PREFEITO

DECLARAÇÃO DE BENS

BEM(NS)

VALOR R\$

Nada tem a declarar

Cleomice Alves Nunes

ASSINATURA DO SERVIDOR