



PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAS NOVAS

Rua "Getúlio Vargas", 158-B - Centro
CEP: 39.650-000 – Minas Novas (MG)
Fone: (33) 3764-1104 – Fax: (33) 3764-1252
E-mail: pmmn@uai.com.br

PORTARIA Nº 134, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2017.

CONCEDE LICENÇA SEM VENCIMENTO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

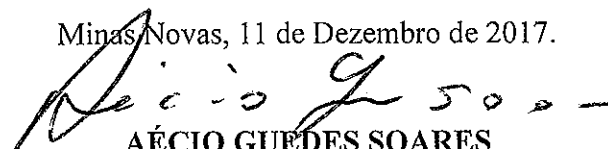
O Prefeito Municipal de Minas Novas, no uso de atribuições legais, especialmente das que lhe são conferidas pelo artigo 106 da Lei Complementar nº 03 de 23/09/2008,

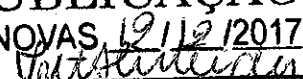
RESOLVE:

Art. 1º - CONCEDER licença sem vencimento para tratar de assuntos particulares, no período de 24-11-2017 a 24-11-2019, a servidora **ANDRÉA MARGARIDA BARBOSA** – matrícula 7638, portadora do RG MG 14.325.706 e CPF nº 082.093.076-81, ocupante do cargo efetivo de **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, lotada na Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 2º - Revogadas as disposições em contrário, esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 24-11-2017.

Minas Novas, 11 de Dezembro de 2017.


AÉCIO GUEDES SOARES
Prefeito Municipal

À PUBLICAÇÃO
MINAS NOVAS, 12/12/2017

Fátima de Lourdes Martins Almeida
PRESIDENTE

REQUERIMENTO

O (a) abaixo assinado, cujos dados se seguem, vem à presença de V. Ex^a para

01 Requerer Concessão e gozo de férias anuais
 Ítem(s). Concessão de férias prêmio
 Gozo de férias prêmio já concedidas
 Contagem de tempo de serviços para efeito de
 ⇒ Licença sem remuneração para tratar de assuntos particulares - 02 anos

Solicitar Licença sem vencimentos
 Ítem(s). Licença para tratamento de saúde própria
 Licença para tratamento de saúde de familiar (Anexar Laudo Médico)
 Conversão de férias prêmio em espécie dias
 Conversão de dias de férias anuais em espécie
 Cópia de contra cheque referente ao mês/ano ____/____

Duração = Período do afastamento: DE 24/11/2017 a 24/11/2019
 Período de aquisição: DE a

Nome Andréia Margarida Barbosa
 Matrícula 7638 Ocupante do cargo de Técnico de Enfermagem
 Símbolo _____ Lotado (a) na Secretaria Municipal De Saúde
 Exercendo função SMS
 Situação funcional Efetivo Admitido/Contratado em 02/07/2012

Minas Novas (MG), 08 de Dezembro de 2017.




Servidor (a)

De acordo Em ____/____/____	<input type="checkbox"/> Informações no verso.	De acordo Em ____/____/____	<input type="checkbox"/> Informações no verso.
_____	_____	_____	_____
Chefe Direto		Secretário (a) Municipal	

Em: 08/12/2017. Informações no verso.
 Sr: Prefeito: Tem direito ao que requer/solicita. NÃO tem direito.
 Enquadramento legal: Lei - Complementar de N°. 03 - 23/09/2008 - Art. 106.

PARECER: Pelo Deferimento. Pelo Indeferimento.

P/A. Adm - Divisão de Recursos Humanos Secretário Municipal de Administração

Em ____/____/____
DESPACHO
 De acordo com informações DEFIRO INDEFIRO
 / Secretaria Municipal de Administração, para medidas decorrentes./

 PREFEITO MUNICIPAL

Em ____/____/____
 Avisado à Secretaria de origem, via telefone em ____/____/____.
 Enviada cópia para conhecimento da Secretaria de origem.

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO AVISO

DECLARO: ter usufruído ____ (____) dias de férias;
 ter recebido o benefício acima;
 ter tomado conhecimento da decisão do Sr. Prefeito.

Servidor(a)