



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROCOLO Nº 328 

APROVADO

PROPOSIÇÃO

NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO

Nº 540/2005

AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR EVALDO LIMA

EMENTA: REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA EM SESSÃO

PROPOSIÇÃO	
NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO	Nº 540/2005
AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR EVALDO LIMA	
EMENTA: REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA EM SESSÃO	

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: <u>27/06/2005</u>	DATA DA LEITURA: <u>28/06/2005</u>
DESPACHO DO PRES.: <input type="checkbox"/> PELA TRAMIT. NORMAL	<input type="checkbox"/> PELA DEVOL. AO AUTOR
TRAMITAÇÃO: <input type="checkbox"/> ORDINÁRIA	<input type="checkbox"/> URGÊNCIA <input type="checkbox"/> ESPECIAL

COMISSÕES PERMANENTES

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
RED. FINAL-ENCAM.	EM	/	/
RED. FINAL-DEVOL.	EM	/	/

FINANÇAS E ORÇAMENTOS			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

EDUCAÇÃO E SAÚDE			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

AGRIC. E MEIO AMBIENTE			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

ORDEM DO DIA: <u>28/06/2005</u> - _____ / _____ / 200 _____ - _____ / _____ / 200 _____
DISCUSSÃO: 1º EM <u>28/06/05</u> - 2º EM _____ / _____ / _____ DISC / SUPLEM. EM _____ / _____ / _____
ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____ REQ. POR _____
ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____ REQ. Pela maioria dos vereadores
TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: _____ ENCAM. P/COM. EM _____ / _____ / _____
PROCESSO DE VOTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> SIMBÓLICO <input type="checkbox"/> NOMINAL <input type="checkbox"/> SECRETO
ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____ REQ. POR _____
VOTAÇÃO: 1º EM <u>28/06/05</u> - 2º EM _____ / _____ / _____ VOT. / SUPLEM. EM _____ / _____ / _____
RED. FINAL: EMC. P/C. EM: _____ / _____ / _____ DEVOL. EM _____ / _____ / _____ VOTADA EM _____ / _____ / _____
PROP. RETIRADA EM: _____ / _____ / _____ - <input type="checkbox"/> PELO PRESIDENTE <input type="checkbox"/> PELO AUTOR
DECISÃO FINAL: <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REJEITADO EM _____ / _____ / _____
DATA DO AUTÓGRAFO: <u>29/06/2005</u> ARQUIVADA EM _____ / _____ / 200 _____



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. José Grilo – 152 - Centro – Fone- 0XX-28-3547-1310 – Fax- 0XX-28-3547-1201

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO.

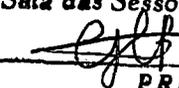
APROVADO

Req. Nº 541 / 2005.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o § 3º do art. 174 do Regimento Interno e do Ato nº 09/92, vem mui respeitosamente perante V. Ex^a., **REQUERER** que, após ouvido o plenário, e tendo em vista a impossibilidade de assinar o presente Requerimento, seja Justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 28/06/05 , conforme atestado médico anexo.

Sala das Sessões, em 27 de junho de 2005.

EVALDO LIMA
Vereador

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. S.A.
Aprovado em UNICA votação por
UNANIMIDADE
Sala das Sessões, 28/06/2005

PRESIDENTE

APAE. Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Venda Nova do Imigrante - ES

Cep. 29.375-000

Fone: 546-1355

Receituário Médico

Nome: _____

Atento para os devidos
fins que Evaldo Lima deverá
afastar de suas atividades por
10 dias (dez) para tratamento
médico devido problema
saúde.

080.0000/5031-6
Dra Albo Valéria Lopes
Neurologia - CRM ES 50.1

Médica: _____
R. NOVA SIRIA CONF. LT

24 06 05

14:05 27/06/05 244 P01 UCI

+0272267761



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

Unidade Sanitária:

RECEITUÁRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Nome:

Estado médico

Estado para os fins de direitos que o Sr. Exelso liue necessita de (07) sete dias de afastamento do trabalho e das atividades escolares, para repouso e tratamento médico, a partir desta data.

J

Dr. Júlio André Saibol Godoy

MÉDICO

CRM-PA 3153 - 1 95 030 812, 847-03

Júlio Saibol Godoy
Médico

Data 23 / 06 / 05

Ajude a salvar vidas. Seja um doador de sangue.