



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO N° 3 9 4 2

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| PROPOSIÇÃO | |
| <i>NOME DA PROPOSIÇÃO:</i> | REQUERIMENTO |
| <i>Nº</i> | 614112008 |
| <i>AUTOR DA PROPOSIÇÃO:</i> | VEREADOR JACOB VENTURIM FILETTI |
| <i>EMENTA:</i> | JUSTIFICATIVA DE SESSÃO |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: ____ / ____ /200 ____

DATA DA LEITURA: ____ / ____ /200 ____

DESPACHO DO PRES:

PELA TRAMIT. NORMAL

PELA DEVOL. AO AUTOR

TRAMITAÇÃO:

ORDINÁRIA

URGÊNCIA

ESPECIAL

COMISSÕES PERMANENTES

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA

| | | | |
|--------------------|----|---|---|
| PROP. ENCAMINHADA | EM | / | / |
| RELATOR DESIGNADO | EM | / | / |
| PARECER VOTADO | EM | / | / |
| PARECER VENCIDO | EM | / | / |
| RELATOR DESIGNADO | EM | / | / |
| RED. DE 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. DE 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: ____ / ____ /200 ____ - ____ / ____ /200 ____ - ____ / ____ /200 ____

DISCUSSÃO: 1º EM ____ / ____ / ____ - 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: SIMBÓLICO

NOMINAL

SECRETO

ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____ REQ. POR

VOTAÇÃO: 1º EM ____ / ____ / ____ - 2º EM ____ / ____ / ____ VOT. / SUPLEM. EM ____ / ____ / ____

RED. FINAL: EMC. P/C. EM: ____ / ____ / ____ DEVOL. EM ____ / ____ / ____ VOTADA EM ____ / ____ / ____

PROP. RETIRADA EM: ____ / ____ / ____ - PELO PRESIDENTE

PELO AUTOR

DECISÃO FINAL: APROVADO REJEITADO EM ____ / ____ /200 ARQUIVADA EM ____ / ____ /200

DATA DO AUTÓGRAFO: ____ / ____ /200 ____ DESARQUIVADA 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.

Req. Nº 614 / 2008.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso I do art. 2º do Ato nº 349/2007, vem mui respeitosamente perante V. Ex^a., **REQUERER** que seja Justificada minha ausência nas votações da Sessão Ordinária do dia 13/05/08, pois estava adoentado conforme atestado médico em anexo.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Sala das Sessões, em 21 de maio de 2008.

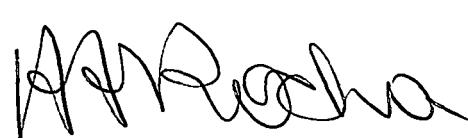

JACOB VENTURIM FILETTI

Vereador

DESPACHTO

O PRESENTE REQUERIMENTO ATENDE O DISPOSTO NO ATO Nº 349/2007, RAFAO PELA QUAL SOU PELO DEFERIMENTO, CONFORME ART. 23, § 1º, III, DO REGIMENTO INTERNO.

EM 28 DE MAIO DE 2008.


- Hélio Rocha



Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

SUS

ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Secretaria Municipal de Saúde

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE

Antônio

Joséb Mendonça

NECESSITA DE (

01 *Horas*

(POR EXENSO)

DIAS DE AFASTAMENTO DO

TRABALHO A PARTIR DESTA DATA.

HNSP

UNIDADE DE SAÚDE

Conselho Municipal de Saúde

LOCAL

13/05/08

DATA

ASSINATURA MÉDICO / ODONTÓLOGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART.
27 DA CLPS, APROVADO PELO DECRETO N.º 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ
EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE
TRABALHO.

SAS - 035

SESA - ES 02/08

OBS: O ORIGINAL FOI ENCAMINHADO
CARTÓRIO ELEITORAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE
SEGUNDO INFORMAÇÃO DO VIGILANTE.

SUS

**SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE**



**PREFEITURA
MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO
DO CASTELO**

Unidade Sanitária:

RECEITUÁRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Name: Jacob Womack 10/10/19

W. C.M.

11 Impfen 300 20
1 500 666,00,-, der
an fehne

Data: 13 05 108

Ajude a salvar vidas. Seja um doador de sangue.