



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 3 9 4 2

PROPOSIÇÃO	
NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO	Nº 614/12008
AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR JACOB VENTURIM FILETTI	
EMENTA: JUSTIFICATIVA DE SESSÃO	

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. Exª, **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

DESPACHO

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

EM 28 DE MAIO DE 2008.



Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

SUS

ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Secretaria Municipal de Saúde

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE

Intele

João Vitor

NECESSITA DE (

01

dia

(POR EXTENSO)

DIAS DE AFASTAMENTO DO

TRABALHO A PARTIR DESTA DATA.

UNSP

UNIDADE DE SAÚDE

João

LOCAL

Castro

DATA

13/05/08

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 PARA O CARTÓRIO ELEITORAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE, SEGUNDO INFORMAÇÃO DO UREADOR.



SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE



CONCEIÇÃO DO CASTELO
PREFEITURA MUNICIPAL

PREFEITURA
MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO
DO CASTELO

Unidade Sanitária: _____

RECEITUÁRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Nome: Jacob Venturini Falete

uso. int.

11 15mg profero 3007 20 8
1 sp. de Globos dr
em febre

Data: 13 DS 108

Dr. Médico
VIA
FARMACIA
MUNICIPAL
CONCEIÇÃO DO CASTELO