



Prefeitura Municipal de Caiana

Adm.: 2017/2020 – Construindo uma nova história!

PORTARIA Nº 0138/2017 DE 10 DE OUTUBRO DE 2017

“HOMOLOGA REQUERIMENTOS”

O Prefeito Municipal de Caiana, Estado de Minas Gerais, **MAURÍCIO PINHEIRO FERREIRA**, no uso de suas atribuições legais que o cargo lhe confere e, especialmente, com base na Lei Municipal nº 064/1999 e suas alterações

RESOLVE:

Art. 1º - HOMOLOGAR conforme disposto nos requerimentos abaixo

relacionados:

CELI DE FÁTIMA SALES R. VILLAS BOAS (PRÊMIO) - Período de 16/11/2017 A 15/12/2017

FABIANA TAVARES LIMA - Período de 01/12/2017 A 30/12/2017

DIRLENY ZANIRATH DE SALES (PRÊMIO) - Período de 02/01/2018 A 01/02/2018

Art. 2º - Uma vez homologado os servidores terão seus direitos concedidos, conforme mencionado em seus requerimentos.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

Caiana/MG, 10 de outubro de 2017

Maurício Pinheiro Ferreira
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Direlmy Lamirath de Sals</u>		
Cargo: <u>Auxiliar de Enfermagem</u>		
Endereço: <u>Divinópolis</u>		
Cidade: <u>Caiana</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares ___/___/___ A ___/___/___
2	X	Férias Prêmio <u>02/01/18</u> A <u>01/02/18</u>
3		Aposentadoria
4		Alteração do nome para
5		Licença para tratamento de Saúde
6		Pedido de Licença sem vencimento conforme Lei 064/99 de 31 de dezembro de 1999, Estatuto do Servidor Público Municipal. Em seu artigo 156 a 159 desta Lei.
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		Outros:

Documentos Anexados:

Data:	<u>30/10/17</u>
Assinatura:	<u>Direlmy Lamirath de Sals</u>

Parecer da Chefia Imediata: Natascha Rossini <u>Figueiras</u> 049.414.796-28 Secretária Municipal de Saúde	 RAYLAN CINHA GRIPP CRF-MG: 30543 COORDENADOR DE ATENÇÃO PRIMÁRIA CAIANA - MG
--	---

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

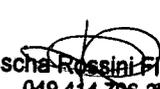
Requerente : Duleny Lamirath de Sals
 Cargo : Auxiliar de Enfermagem
 Endereço : Divinópolis
 Cidade : Caçama

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___
2	X	Férias Prêmio <u>02/01/18</u> A <u>01/09/18</u>
3		Aposentadoria
4		Alteração do nome para
5		Licença para tratamento de Saúde
6		Pedido de Licença sem vencimento conforme Lei 064/99 de 31 de dezembro de 1999, Estatuto do Servidor Público Municipal. Em seu artigo 156 a 159 desta Lei.
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		Outros:

Documentos Anexados:

Data: 30/10/17
 Assinatura: Duleny Lamirath de Sals

Parecer da Chefia Imediata :


Natascha Rosini Figueiras
 049.414.796-29
 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:



Secretaria Municipal de Educação

CEP: 36.832-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO

Requerente: CELI DE FATIMA SALES RODRIGUES VILLAS BOAS		
Cargo: SERVENTE ESCOLAR		
Endereço: CÔRREGO SÃO ROQUE – ÁREA RURAL		
Cidade: CAIANA – MINAS GERAIS		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
01		Férias Regulamentares
	X	FÉRIAS PRÊMIO 16/11/2017 À 15/12/2017
03		Aposentadoria
04		Alteração do Nome para:
05		Licença para Tratamento de Saúde
06		Pedido de Licença sem Vencimento conforme Estatuto do Servidor Público Municipal, em seu Artigo 158 desta Lei Municipal nº 064/1999 de dezembro de 1999, pelo período de 02 anos.
07		Licença Maternidade
08		Adicional por Tempo de Serviço (Quinquênio)
09		Outros
Documentos Anexados:		

Data:	CAIANA, MG - EM 03 de outubro de 2017
Assinatura:	<i>Celi de Fatima Sales Rodrigues Boas</i>
Parecer da Chefia Imediata:	<i>A secretária deferiu o pedido da funcionária</i>
Parecer do Departamento Pessoal:	<i>Eliane Aparecida de Araujo Ferreira</i> 905.846.196-34 Secretária Municipal de Educação

Despacho do Prefeito Municipal:



Secretaria Municipal de Educação

CEP: 36.832-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO

Requerente: CELI DE FATIMA SALES RODRIGUES VILLAS BOAS		
Cargo: SERVENTE ESCOLAR		
Endereço: CÓRREGO SÃO ROQUE – ÁREA RURAL		
Cidade: CAIANA – MINAS GERAIS		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
01		Férias Regulamentares
02	X	FÉRIAS PRÊMIO 16/11/2017 À 15/12/2017
03		Aposentadoria
04		Alteração do Nome para:
05		Licença para Tratamento de Saúde
06		Pedido de Licença sem Vencimento conforme Estatuto do Servidor Público Municipal, em seu Artigo 158 desta Lei Municipal nº 064/1999 de dezembro de 1999, pelo período de 02 anos.
07		Licença Maternidade
08		Adicional por Tempo de Serviço (Quinquênio)
09		Outros
Documentos Anexados:		

Data:	CAIANA, MG - EM 03 de outubro de 2017
Assinatura:	<i>Celi de Fatima Sales Villas Boas</i>
Parecer da Chefia Imediata:	<i>A Secretaria deferiu o pedido da funcionária</i>
Parecer do Departamento Pessoal:	
Despacho do Prefeito Municipal:	

Eliane
Eliane Aparecida de Araujo Ferreira
905.846.198-34
Secretária Municipal de Educação

REQUERIMENTO

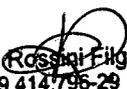
Requerente : <i>Saliana Tavares Lima</i>		
Cargo : <i>Enfermeira</i>		
Endereço : <i>Rua Rui Barbosa, 372 - Santa Cruz</i>		
Cidade : <i>Quacuí</i>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <u>01/12/17</u> A <u>30/12/17</u>
2		Férias Prêmio ___/___/___ A ___/___/___
3		Aposentadoria
4		Alteração do nome para
5		Licença para tratamento de Saúde
6		Pedido de Licença sem vencimento conforme Lei 064/99 de 31 de dezembro de 1999, Estatuto do Servidor Público Municipal. Em seu artigo 156 a 159 desta Lei.
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		Outros:

Documentos Anexados:

Data:

Assinatura:

Parecer da Chefia Imediata :


Natascha Rossetti Figueiras
049.414.796-29
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

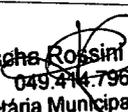
Requerente : <i>Jariana Tavares Lima</i>		
Cargo : <i>Enfermeira</i>		
Endereço : <i>Rua Rui Barbosa, 372 - Santa Cruz</i>		
Cidade : <i>Cyruacú</i>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	x	Férias Regulamentares <u>01 / 12 / 17</u> A <u>30 / 12 / 17</u>
2		Férias Prêmio ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___
3		Aposentadoria
4		Alteração do nome para
5		Licença para tratamento de Saúde
6		Pedido de Licença sem vencimento conforme Lei 064/99 de 31 de dezembro de 1999, Estatuto do Servidor Público Municipal. Em seu artigo 156 a 159 desta Lei.
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		Outros:

Documentos Anexados:

Data: _____

Assinatura: _____

Parecer da Chefia Imediata :


Natascha Rossini Figueiras
 049.414.796-29
 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal: