



Câmara Municipal de INDEPENDÊNCIA

"O Legislativo ao lado do Povo"

REQUERIMENTO

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,

No dia 18 de outubro do corrente ano, não foi possível comparecer a sessão ordinária desta Casa Legislativa, por motivo de doença, conforme atestado médico em anexo.

Face ao exposto, requero uma vez ouvido o Plenário, a justificação de minha ausência na referida sessão.


N. Termos,
P. Deferimento.

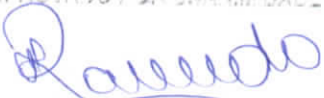
Independência, 21 de outubro de 2019.


CÂMARA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA

Sala das Sessões em: 25/10/2019




APROVADO POR UNANIMIDADE


Ciro Leopoldo Coutinho
VEREADOR


Assinado:
Nunes


Francisco


Francisco Victor Alves

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Curso preparado e executado

Cart. Prof. Nº _____

Série: _____

necessita de 05 (cinco) dias de licença para tratamento de saúde a partir
de 18/10/19

Teresina, 18 de 10 de 20 19

[Assinatura]
Dr. Ryan Nogueira
Cirurgião Geral
CRM: 6058-PI

NOTA: Este atestado é válido para finalidade previstas no Artigo 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/87 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.