



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 001001

Estado da Bahia - terça-feira, 17 de agosto de 2021

Ano 6

Outros



ESTADO DA BAHIA

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves

CNPJ-13.071.253/0001-06 Site: <http://presidentetancredoneves.ba.gov.br>
Av. Adolfo Araújo Borges, S/Nº - Japão Tel: (73) 3540-1025. CEP. 45416-000

DECRETO DE PESSOAL Nº 0173/2021, DE 17 DE AGOSTO DE 2021.

FAZ EXONERAÇÃO A PEDIDO DE
COORDENADOR, DO FIM QUE
ESPECÍFICA.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Estado Federado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, que lhe conferem a Lei Orgânica Municipal por meio do Art. 79, incisos V e VII, e a Lei Municipal 008/2006, considerando que o cargo é de comissão, de livre admissão e exoneração.

RESOLVE:

Art. 1º. Fica exonerado a pedido o Sr. **ROBERTO DA SILVA BARRETO**, do cargo de **COORDENADOR DE PROJETOS**, lotado na Secretaria Municipal de Educação, bem como todos os direitos e responsabilidades inerentes ao cargo, conforme RDV em anexo.

Art. 2º. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, produzindo os seus efeitos a partir do dia 27 de Agosto de 2021, revogados as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES, em 17 de Agosto de 2021.

Registre-se,
publique-se,
afixe-se e
cumpra-se.

ANTONIO DOS SANTOS MENDES
Prefeito Municipal





DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 001001

Estado da Bahia - terça-feira, 17 de agosto de 2021

Ano 6

		REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS RDV		PROTOCOLO MUNICIPAL DE PRESIDENTE PREF. MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES RECEBEMOS EM <u>17/08/2021</u> 	
REQUERENTE: <u>ROBERTO DA SILVA BARRETO</u>				CADASTRO:	
CARGO/FUNÇÃO: <u>COORDENADOR DE PROJETO</u>			CLASSE/NÍVEL:		
VINCULO <input checked="" type="radio"/> - CONTRATO <input type="radio"/> - ESTATUTÁRIO ADMINISTRATIVO			UNIDADE DE LOTAÇÃO: <u>SEC. M. EDUCAÇÃO</u>		
ENDREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <u>AVENIDA ADOLFO ARAÚJO BORGES</u>					
ENDEREÇO RESIDENCIAL: <u>RUA FRANCISCO MENDES, 146, AÉCIO NEVES</u>					
COMPLEMENTO	CIDADE: <u>P. TANCR. NEVES</u>	CEP: <u>45.416-000</u>	TELEFONE: <u>73 9 81215229</u>		
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.					
OBJETIVO DO REQUERIMENTO			DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA		
<input type="radio"/> - ALTERAÇÃO DE NOME:			CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (judicialmente)		
<input type="radio"/> - AJUDA DE CUSTO:			COMPROVANTE DE DISPENSAS		
<input checked="" type="radio"/> - EXONERAÇÃO: <u>APARTIR DE 27/08/21</u>			DECLARAÇÃO DE BENS.		
<input type="radio"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:			CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (a) judicialmente cônjuge – CERTIDÃO DE ÓBITO – filho ou cônjuge.		
<input type="radio"/> - IDENTIDADE FUNCIONAL:			2 FOTOS 3X4		
<input type="radio"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:			CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA.		
<input type="radio"/> - LICENÇA A ADOTANTE (30 A 120 DIAS)			DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GUARDA (cópia autenticada)		
<input type="radio"/> - LICENÇA GESTANTE (120 DIAS)			TESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PARA INTERSSE PRICULAR:			ATESTADO DO CHEFE IMEDIATO QUANTO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.		
<input type="radio"/> - PROGRSSÃO FUNCIONAL VERTICAL:			DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento do curso pelo mec) acompanhamento de histórico escolar.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PATERNIDADE (5 DIAS)			CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO FILHO.		
<input type="radio"/> - LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA:			LAUDO EXPEDIDO PELA MÉDICA DO MUNICÍPIO.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AO (S) QUINQUÊNIO DE ___/___/___ a ___/___/___		GOZO. <input type="radio"/> - INICIO EM ___/___/___ <input type="radio"/> - TERMINO EM ___/___/___ <input type="radio"/> O data oportuna		CONVIVÊNCIA DO AFASTAMENTO. <input type="radio"/> - CONCORDO <input type="radio"/> - DISCORDO CHEFE IMEDIATO	
<input type="radio"/> - FÉRIAS <input type="radio"/> - ABONO PECUNARIO <input type="radio"/> - ADICIONAL NOTURNO <input type="radio"/> - ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO <input type="radio"/> - ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA <input type="radio"/> - CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO <input type="radio"/> - OUTRO (especificar) _____					
DATA: <u>17/08/2021</u>		ASSINATURA DO REQUERENTE: <u>Roberto da Silva Barreto</u>			