



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

Portaria



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves

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

PORTARIA DE PESSOAL Nº 00012/2019, DE 25 DE JANEIRO DE 2019.

Exonerar a pedido os servidores, titulares dos cargos na Secretaria Municipal de Saúde, selecionados através do Processo Seletivo do Regime Administrativo.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Estado Federado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, que lhe confere a Lei Orgânica, referindo-se ao artigo 79 incisos – V, e **CONSIDERANDO-SE**:

- a) de direito e efeito legal;
- b) a necessidade de oficializar a aludida portaria.

RESOLVE:

Art. 1º - Exonerar a pedido os servidores a seguir descritos com os cargos ambos lotados na Secretaria Municipal de Saúde, selecionados através do Processo Seletivo do Regime Administrativo, conforme RDV - Requerimento de Direito e Vantagens anexo.

NOME	CARGO
Marta Mendes de Queiroz	Atendente de Farmácia
Diorgenes Antonio Souza Santos	Motorista
Thais Cristina Bedra	Odontóloga
Murilo Alves Cotrim	Odontólogo
Ivonete de Jesus Assis	Psicóloga

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

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

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES,
25 de Janeiro de 2019.

ANTONIO DOS SANTOS MENDES
Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

REQUERIMENTO DE DIREITO DE VANTAGENS - RDV		PROTOCOLO	
REQUERENTE:			
CARGO/FUNÇÃO: <i>Diogenes Antonio Siqueira Santos</i>		CADASTRO:	
VINCULO <input checked="" type="radio"/> CONTRATO <input type="radio"/> ESTATUTARIO <input type="radio"/> ADMINISTRATIVO		UNIDADE DE LOTAÇÃO	
ENDEREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO:		<i>Secretaria Municipal de Saúde / Retirista</i>	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
<i>Rua Amadori Espinho de Melo, nº 140, Ginásio</i>			
COMPLEMENTO:	CIDADE: <i>P.N.</i>	CEP:	TELEFONE:
PREENCHER UM FORMULARIO REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DUCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.			
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	
<input type="radio"/> ALTERAÇÃO DE NOME		CERTIDÃO DE CASAMENTO. AVERBADA SE SEPARANDO (A) JUDICIALMENTE	
<input type="radio"/> AJUDA DE CUSTO		COMPROVANTE DE DISPENSAS	
<input checked="" type="radio"/> EXONERAÇÃO APARTIR <i>15/01/19</i>		DECLARAÇÃO DE BENS	
<input type="radio"/> EXCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO averbada, se separando (a) judicialmente. -Conjuge - certidão de óbito - filho ou conjuge.	
<input type="radio"/> IDENTIDADE FUNCIONAL		FOTOS 3x4	
<input type="radio"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA	
<input type="radio"/> LICENÇA A ADSOTANTE (30a120dias)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (copia autenticada)	
<input type="radio"/> LICENÇA A GESTANTE (120 dias)		ATESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.	
<input type="radio"/> LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR		ATESTADO DO MEDICO IMEDIATO QUANDO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.	
<input type="radio"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento pelo mec.) acompanhamento de histórico.	
<input type="radio"/> LICENÇA PATERNIDADE (5 dias)		CERTIDAO DE NASCIMENTO DO FILHO.	
<input type="radio"/> LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA.		LAUDO EXPEDIDO POR JUNTA MEDICA DO MUNICIPIO.	
<input type="radio"/> LICENÇA PREMIO. Requerente ao (a) Quinquênio (a) De ___/___/___ a ___/___/___	GOZO. <input type="radio"/> INICIO EM ___/___/___ TERMINO EM ___/___/___ <input type="radio"/> data oportuna	CONVENIÊNCIA DO AFASTAMENTO <input type="radio"/> CONCORDO <input type="radio"/> DISCORDO	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

<input type="radio"/> FÉRIAS.	
<input type="radio"/> ABONO PECUNÁRIO.	
<input type="radio"/> ADICIONAL NOTURNO.	
<input type="radio"/> ADICIONAL POR TEMPÓ DE SEVIÇO.	
<input type="radio"/> ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA	
<input type="radio"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SEVIÇO.	
<input type="radio"/> OUTRO (ESPECIFICAR) _____	
DATA	ASSINATURA DO REQUERENTE <i>Diorgenes Antonio Souza Santos</i>
PARECER.	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

REQUERIMENTO DE DIREITO DE VANTAGENS - RDV		PROTOCOLO	
REQUERENTE: <i>Homete de Jesus Anis</i>			
CARGO/FUNÇÃO: <i>Psicóloga</i>		CADASTRO:	
VINCULO <input checked="" type="radio"/> CONTRATO <input type="radio"/> ESTATUTARIO <input type="radio"/> ADMINISTRATIVO	UNIDADE DE LOTAÇÃO <i>Secretaria de saúde - NASF</i>		
ENDEREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL <i>Av. Brasil, Taludino</i>			
COMPLEMENTO: <i>Casa</i>	CIDADE: <i>Pres. Tancredo Neves</i>	CEP: <i>45436-000</i>	TELEFONE: <i>75-98555 38 21</i>
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.			
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	
<input type="radio"/> ALTERAÇÃO DE NOME		CERTIDÃO DE CASAMENTO. AVERBADA SE SEPARANDO (A) JUDICIALMENTE	
<input type="radio"/> AJUDA DE CUSTO		COMPROVANTE DE DISPENSAS	
<input checked="" type="radio"/> EXONERAÇÃO APARTIR <i>03/11/2018</i>		DECLARAÇÃO DE BENS	
<input type="radio"/> EXCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO averbada, se separando (a) judicialmente. -Conjuge - certidão de óbito - filho ou conjuge.	
<input type="radio"/> IDENTIDADE FUNCIONAL		FOTOS 3X4	
<input type="radio"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA	
<input type="radio"/> LICENÇA A ADSOTANTE (30a120dias)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (copia autenticada)	
<input type="radio"/> LICENÇA A GESTANTE (120 dias)		ATESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.	
<input type="radio"/> LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR		ATESTADO DO MEDICO IMEDIATO QUANDO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.	
<input type="radio"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento pelo mec.) acompanhamento de histórico.	
<input type="radio"/> LICENÇA PATERNIDADE (5 dias)		CERTIDAO DE NASCIMENTO DO FILHO.	
<input type="radio"/> LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA.		LAUDO EXPEDIDO POR JUNTA MEDICA DO MUNICIPIO.	
<input type="radio"/> LICENÇA PREMIO. Requerente ao (a) Quinquênio (a) De ___/___/___ a ___/___/___	GOZO. <input type="radio"/> INICIO EM ___/___/___ TERMINO EM ___/___/___ <input type="radio"/> data oportuna	CONVENIÊNCIA DO AFASTAMENTO <input type="radio"/> CONCORDO <input type="radio"/> DISCORDO	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

<p><input type="radio"/> FÉRIAS.</p> <p><input type="radio"/> ABONO PECUNÁRIO.</p> <p><input type="radio"/> ADICIONAL NOTURNO.</p> <p><input type="radio"/> ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO.</p> <p><input type="radio"/> ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA</p> <p><input type="radio"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO.</p> <p><input type="radio"/> OUTRO (ESPECIFICAR) _____</p>	
DATA <u>30/10/2018</u>	ASSINATURA DO REQUERENTE <u>Thomaz de Jesus Assis</u>
PARECER.	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

REQUERIMENTO DE DIREITO DE VANTAGENS - RDV		PROTOCOLO	
REQUERENTE: <i>Marta Mendes Menezes de Azevedo</i>		CADASTRO:	
CARGO/FUNÇÃO: <i>Atendente de Farmácia</i>		UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Secretaria da Saúde / ICAF</i>	
VINCULO <input checked="" type="radio"/> CONTRATO <input type="radio"/> ESTATUTARIO <input type="radio"/> ADMINISTRATIVO		ENDEREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>1</i>	
ENDEREÇO RESIDENCIAL <i>Rua Raul Seixas / Nº 145</i>		CIDADE: <i>1 Guarásio</i>	
COMPLEMENTO:	CIDADE: <i>Pres. Tancredo Neves</i>	CEP: <i>45416-000</i>	TELEFONE: <i>(73) 982432356</i>
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DUCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.			
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	
<input type="radio"/> ALTERAÇÃO DE NOME		CERTIDÃO DE CASAMENTO. AVERBADA SE SEPARANDO (A) JUDICIALMENTE	
<input type="radio"/> AJUDA DE CUSTO		COMPROVANTE DE DISPENSAS	
<input checked="" type="radio"/> EXONERAÇÃO APARTIR ____/____/____		DECLARAÇÃO DE BENS	
<input type="radio"/> EXCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO averbada, se separando (a) judicialmente. -Conjuge - certidão de óbito - filho ou conjuge.	
<input type="radio"/> IDENTIDADE FUNCIONAL		FOTOS 3X4	
<input type="radio"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA	
<input type="radio"/> LICENÇA A ADSOTANTE (30a120dias)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (copia autenticada)	
<input type="radio"/> LICENÇA A GESTANTE (120 dias)		ATESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.	
<input type="radio"/> LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR		ATESTADO DO MEDICO IMEDIATO QUANDO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.	
<input type="radio"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento pelo mec.) acompanhamento de histórico.	
<input type="radio"/> LICENÇA PATERNIDADE (5 dias)		CERTIDAO DE NASCIMENTO DO FILHO.	
<input type="radio"/> LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA.		LAUDO EXPEDIDO POR JUNTA MEDICA DO MUNICIPIO.	
<input type="radio"/> LICENÇA PREMIO. Requerente ao (a) _____ Quinquênio (a) _____ De _____/_____/_____ _____a_____/_____/_____	GOZO. <input type="radio"/> INICIO EM ____/____/_____ TERMINO EM ____/____/_____ <input type="radio"/> data oportuna	CONVENIÊNCIA DO AFASTAMENTO <input type="radio"/> CONCORDO <input type="radio"/> DISCORDO	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

<input type="radio"/> FÉRIAS.	
<input type="radio"/> ABONO PECUNÁRIO.	
<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 _____	ASSINATURA DO REQUERENTE <i>Marta Mendes M. de Aguiar</i>
PARECER.	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

REQUERIMENTO DE DIREITO DE VANTAGENS - RDV		PROTOCOLO	
REQUERENTE: <i>Munillo Alvaro Ottonio</i>			
CARGO/FUNÇÃO: <i>Dentista</i>		CADASTRO:	
VINCULO <input checked="" type="radio"/> CONTRATO <input type="radio"/> ESTATUTARIO <input type="radio"/> ADMINISTRATIVO		UNIDADE DE LOTAÇÃO <i>Sic. Saúde</i>	
ENDEREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL <i>Rua 08 n.º 23</i>			
COMPLEMENTO:	CIDADE: <i>Cuonambi/Ba</i>	CEP: <i>46430 000</i>	TELEFONE: <i>(77) 39198 4789</i>
PREENCHER UM FORMULARIO REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.			
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	
<input type="radio"/> ALTERAÇÃO DE NOME		CERTIDÃO DE CASAMENTO. AVERBADA SE SEPARANDO (A) JUDICIALMENTE	
<input type="radio"/> AJUDA DE CUSTO		COMPROVANTE DE DISPENSAS	
<input checked="" type="radio"/> EXONERAÇÃO APARTIR <i>03/03/2019</i>		DECLARAÇÃO DE BENS	
<input type="radio"/> EXCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO averbada, se separando (a) judicialmente. -Conjuge - certidão de óbito - filho ou conjuge.	
<input type="radio"/> IDENTIDADE FUNCIONAL		FOTOS 3x4	
<input type="radio"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA	
<input type="radio"/> LICENÇA A ADSOTANTE (30a120dias)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (copia autenticada)	
<input type="radio"/> LICENÇA A GESTANTE (120 dias)		ATESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.	
<input type="radio"/> LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR		ATESTADO DO MEDICO IMEDIATO QUANDO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.	
<input type="radio"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento pelo mec.) acompanhamento de histórico.	
<input type="radio"/> LICENÇA PATERNIDADE (5 dias)		CERTIDAO DE NASCIMENTO DO FILHO.	
<input type="radio"/> LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA.		LAUDO EXPEDIDO POR JUNTA MEDICA DO MUNICIPIO.	
<input type="radio"/> LICENÇA PREMIO. Requerente ao (a) Quinquênio (a) De ___/___/___ a ___/___/___	GOZO. <input type="radio"/> INICIO EM ___/___/___ TERMINO EM ___/___/___ <input type="radio"/> data oportuna	CONVENIÊNCIA DO AFASTAMENTO <input type="radio"/> CONCORDO <input type="radio"/> DISCORDO	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

<input type="radio"/> FÉRIAS.	
<input type="radio"/> ABONO PECUNÁRIO.	
<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>22/01/2019</u>	ASSINATURA DO REQUERENTE <u>Murillo Alves Brito</u>
PARECER.	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

REQUERIMENTO DE DIREITO DE VANTAGENS - RDV		PROTOCOLO	
REQUERENTE: <i>Thais Cristina Sedra</i>			
CARGO/FUNÇÃO: <i>Cirurgiã - Dentista</i>		CADASTRO:	
VINCULO <input type="radio"/> CONTRATO <input type="radio"/> ESTATUTARIO <input type="radio"/> ADMINISTRATIVO		UNIDADE DE LOTAÇÃO <i>USF Nova Aurora</i>	
ENDEREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>hoteamento Nova Aurora</i>			
ENDEREÇO RESIDENCIAL <i>Rua. Água Cristalina, Sr 101 - Km 320, Distrito de Moenda.</i>			
COMPLEMENTO: <i>Zona Rural</i>	CIDADE: <i>Pres. Tancredo Neves</i>	CEP: <i>45.416-000</i>	TELEFONE: <i>(73) 98180-8473</i>
PREENCHER UM FORMULARIO REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.			
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	
<input type="radio"/> ALTERAÇÃO DE NOME		CERTIDÃO DE CASAMENTO. AVERBADA SE SEPARANDO (A) JUDICIALMENTE	
<input type="radio"/> AJUDA DE CUSTO		COMPROVANTE DE DISPENSAS	
<input checked="" type="radio"/> EXONERAÇÃO <i>APARTIR 01/12/18</i>		DECLARAÇÃO DE BENS	
<input type="radio"/> EXCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO averbada, se separando (a) judicialmente. -Conjuge - certidão de óbito - filho ou conjuge.	
<input type="radio"/> IDENTIDADE FUNCIONAL		FOTOS 3X4	
<input type="radio"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA	
<input type="radio"/> LICENÇA A ADSOTANTE (30a120dias)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (copia autenticada)	
<input type="radio"/> LICENÇA A GESTANTE (120 dias)		ATESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.	
<input type="radio"/> LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR		ATESTADO DO MEDICO IMEDIATO QUANDO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.	
<input type="radio"/> PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento pelo mec.) acompanhamento de histórico.	
<input type="radio"/> LICENÇA PATERNIDADE (5 dias)		CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO FILHO.	
<input type="radio"/> LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA.		LAUDO EXPEDIDO POR JUNTA MEDICA DO MUNICIPIO.	
<input type="radio"/> LICENÇA PREMIO. Requerente ao (a) Quinquênio (a) De ___/___/___ a ___/___/___	GOZO: <input type="radio"/> INICIO EM ___/___/___ TERMINO EM ___/___/___ <input type="radio"/> data oportuna	CONVENIÊNCIA DO AFASTAMENTO <input type="radio"/> CONCORDO <input type="radio"/> DISCORDO	



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4

25/01/2019

528e235b-baef-4dc2-83bb-5973e8ded295 (891x1280)

<input type="radio"/> FÉRIAS.	
<input type="radio"/> ABONO PECUNÁRIO.	
<input type="radio"/> ADICIONAL NOTURNO.	
<input type="radio"/> ADICIONAL POR TEMPO DE SEVIÇO.	
<input type="radio"/> ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA	
<input type="radio"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SEVIÇO.	
<input type="radio"/> OUTRO (ESPECIFICAR) _____	
DATA 01. 12. 2018	ASSINATURA DO REQUERENTE <i>Thais Cristina Bedran</i>
PARECER.	

blob:https://web.whatsapp.com/528e235b-baef-4dc2-83bb-5973e8ded295

1/1



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000438

Estado da Bahia - sexta-feira, 25 de janeiro de 2019

Ano 4