PORTARIA Nº 0136/2017
DE 03 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:

ROSA MARIA DA SILVA – Período de 06/11/2017 A 05/12/2017

JOSÉ AUGUSTO DOS SANTOS - Período de 01/11/2017 A 30/11/2017

CYNTHIA GOMES MARIANO RIZZ (PRÊMIO) - Período de 16/10/2017 A 15/11/2017

JOICY PEIXO DO NASCIMENTO (PRÊMIO) – Período de 16/10/2017 A 14/11/2017

CLEIDE DE SALES SILVEIRA (PRÊMIO) – Período de 17/10/2017 A 15/11/2017

EVA APARECIDA NUNES - Período de 06/11/2017 A 05/12/2017

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, 03 de outubro de 2017

Maurício Pinheiro Ferreira
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO

Requerente :	Rosa Maria da Silva
Cargo :	AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE
Endereço :	MORRO DO SABÃO
Cidade :	CAIANA

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 06 / 11 / 2017 A 05 / 12 / 2017
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:	21/09/2017
Assinatura:	RSilva

Parecer da Chefia Imediata :

Natascha Rossini Figueiras
049.4[illegible]796-29
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente :		
Cargo : AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE		
Endereço : MORRO DO SABÃO		
Cidade : CIANA		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 06 / 11 / 2017 A 05 / 12 / 2017
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:	21/09/2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :

Natasoha Rossini Filgueiras
049.414.796-29
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente :	José Augusto dos Santos
Cargo :	motorista "Saúde"
Endereço :	Rua Antônio Zanon nº 287
Cidade :	Caiana

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 01/11/17 A 30/11/17
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:	27/09/2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :

Sabrina Scales Brinati
Enfermeira
COREN-MG 220551

Natascha Rossi Filgueiras
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente :	José Augusto dos Santos
Cargo :	motorista "Saúde"
Endereço :	Rua Antônio Zanon, nº 287
Cidade :	Caiana

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	x	Férias Regulamentares 01/11/17 A 30/11/17
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:	27/09/2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :

Sabrina Sales Brinati
Enfermeira
COREN-MG 220551

Natascha Rossini Filgueiras
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: CYNTHIA GOMES MARIANO RIZZ		
Cargo: PROFESSORA		
Endereço: OCTAVIANO JOÃO DA SILVEIRA, Nº 56 - CENTRO		
Cidade: CAIANA – MINAS GERAIS		
Nº	**REQ.**	**DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO**
01		Férias Regulamentares
02	X	**FÉRIAS PRÊMIO 16/10/2017 À 15/11/2017**
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 27 de setembro de 2017
Assinatura:	Cynthia Gomes Mariano Rizz

Parecer da Chefia Imediata:

A Secretaria defere o pedido da funcionária

Eliane Aparecida de Araújo Ferreira
905.846.196-34
Secretária Municipal de Educação

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

Rua João Ferreira Nº 216 – Centro – Caiana - MG CEP: 36.832-000,
Tel (32) 3745-1124 email: caiana.secretaria@yahoo.com Site: www.caiana.mg.gov.br

Secretaria Municipal de Educação

CEP: 36.832-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO

Requerente: CYNTHIA GOMES MARIANO RIZZ		
Cargo: PROFESSORA		
Endereço: OCTAVIANO JOÃO DA SILVEIRA, Nº 56 - CENTRO		
Cidade: CAIANA – MINAS GERAIS		
Nº	**REQ.**	**DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO**
01		Férias Regulamentares
02	X	**FÉRIAS PRÊMIO 16/10/2017 À 15/11/2017**
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 27 de setembro de 2017
Assinatura:	Cynthia Gomes Mariano Rizz
Parecer da Chefia Imediata: A Secretaria defere o pedido da funcionária	Eliane Aparecida de Araújo Ferreira 905.846.196-34 Secretária Municipal de Educação

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: JOICY PEIXOTO DO NASCIMENTO		
Cargo: PROFESSORA DAEDUCAÇÃO INFANTIL		
Endereço: RUA: MAJOR PEREIRA,478 - BAIRRO CENTRO		
Cidade: ESPERA FELIZ – MINAS GERAIS		
Nº	**REQ.**	**DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO**
01		Férias Regulamentares
02	X	**FÉRIAS PRÊMIO 16/10/2017 À 14/11/2017**
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 29 de setembro de 2017
Assinatura:	Joicy Peixoto do nascimento

Parecer da Chefia Imediata:

A Secretaria defere o pedido da funcionária

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: JOICY PEIXOTO DO NASCIMENTO		
Cargo: PROFESSORA DAEDUCAÇÃO INFANTIL		
Endereço: RUA: MAJOR PEREIRA,478 - BAIRRO CENTRO		
Cidade: ESPERA FELIZ – MINAS GERAIS		
Nº	**REQ.**	**DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO**
01		Férias Regúlamentares
02	X	**FÉRIAS PRÊMIO 16/10/2017 À 14/11/2017**
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 29 de setembro de 2017
Assinatura:	joicy Peixoto do nascimento
Parecer da Chefia Imediata: A Secretaria defere o pedido da funcionária
Parecer do Departamento Pessoal:	
Despacho do Prefeito Municipal:	

Secretaria Municipal de Educação

CEP: 36.832-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO

Requerente: CLEIDE DE SALES SILVEIRA		
Cargo: SERVENTE ESCOLAR		
Endereço: RUA: AMÉRICO VESPÚCIO DE CARVALHO,183 APT 302		
Cidade: ESPERA FELIZ – MINAS GERAIS		
Nº	**REQ.**	**DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO**
01		Férias Regulamentares
02	X	**FÉRIAS PRÊMIO 17/10/2017 À 15/11/2017.**
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 – 02 de outubro de 2017.
Assinatura:	Cleide de Sales Silveira
Parecer da Chefia Imediata: A Secretaria defere o pedido da funcionária Parecer do Departamento Pessoal:	Eliane Aparecida de Araujo Ferreira 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: CLEIDE DE SALES SILVEIRA

Cargo: SERVENTE ESCOLAR

Endereço: RUA: AMÉRICO VESPÚCIO DE CARVALHO,183 APT 302

Cidade: ESPERA FELIZ – MINAS GERAIS

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
01		Férias Regulamentares
02	X	**FÉRIAS PRÊMIO 17/10/2017 À 15/11/2017.**
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 – 02 de outubro de 2017.
Assinatura:	Cleide de Sales Silveira

Parecer da Chefia Imediata:

A Secretaria defere o pedido da funcionária

Eliane Aparecida de Araujo Ferreira
905.846.196-34
Secretária Municipal de Educação

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : Eva Aparecida Nunes	
Cargo : Auxiliar de Serviços Gerais	
Endereço : Rua: Av. Bernardino Monteiro - Zebladão	
Cidade : Caiana	

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 06/11/17 A 05/12/17
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:	03/10/2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :

Sabrina Sales Brunati
Enfermeira
COREN-MG 220551

...cha Ross... ...ueiras
049.41...
...ria Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente :	Eva Aparecida Nunes
Cargo	Auxiliar de Serviços Gerais
Endereço :	Av : Benvindo Monteiro Dalada
Cidade :	Caiana

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 06/11/17 A 05/12/17
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:	03/10/2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :

Sabrina Gales Brinati
Enfermeira
COREN-MG 220551

Natascha Rossini Filgueiras
CPF 074.796-29
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal: