



Prefeitura Municipal de Caiana

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

PORTARIA Nº 0140/2017 DE 09 DE NOVEMBRO 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:

ADRIANA DE MARCA FORINO (PRÊMIO) - Período de 16/10/2017 A 15/11/2017

ADRIANA DE OLIVEIRA SOARES SILVA - Período de 06/11/2017 A 06/12/2017

MÁRCIO GOMES SAMPAIO - Período de 06/11/2017 A 06/12/2017

MARIA JOSÉ DE SOUZA PRADO - Período de 02/01/2018 A 31/01/2018

JOSÉ ALFREDO DE OLIVEIRA PACHECO - Período de 02/01/2018 A 31/01/2018

PAULLYNE MOURA BARBOSA - Período de 02/01/2018 A 31/01/2018

GILBERLANE APARECIDA SERAFIM CABRAL - Período de 02/01/2018 A 02/02/2018

LORENA DIAS DE BARROS SOUZA - Período de 02/01/2018 A 02/02/2018

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, 09 de novembro de 2017

Maurício Pinheiro Ferreira
Prefeito Municipal



Secretaria Municipal de Educação

CEP: 36.832-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO

Requerente: ADRIANA DE MARCA FORINO		
Cargo: PROFESSORA		
Endereço: RUA ADILIO MOREIRA, Nº 97 A - RUFINO		
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 03 de outubro de 2017
Assinatura:	<i>Adriana de Marca Forino</i>
Parecer da Chefia Imediata:	<i>A Secretária deferiu o pedido da funcionária</i> <i>Eliane Aparecida de Araujo Ferreira</i> Eliane Aparecida de Araujo Ferreira 805.846.198-34 - 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

REQUERIMENTO

Requerente : ADRIANA DE OLIVEIRA SOARES SILVA		
Cargo : CONSELHEIRA TUTELAR		
Endereço : ADÍLIO MOREIRA Nº73		
Cidade : CAIANA		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentar 06/11/2017 A 06/12/2017
2		Férias Prêmio
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 especial no artigo 156. A 159, a partir de ____/____/ pelo período de 02 anos.
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		

Documentos Anexados:

Data: CAIANA, MG EM 17 DE OUTUBRO DE 2017

Assinatura:

Adriana de Oliveira Soares Silva

Parecer da Chefia Imediata :

Induade

Camila Silveira de Andrade
029.272.616-36
Secretária Municipal de
Assistência Social

Parecer do Departamento De Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

[Assinatura]

REQUERIMENTO

Requerente : MARCIO GOMES SAMPAIO		
Cargo :		
Endereço :		
Cidade :		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares: 06/11/2017 à 06/12/2017
2		Férias Prêmio
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. A partir de
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		OUTROS:

Documentos Anexados:

Data:	CAIANA, 01/11/2017
Assinatura:	<i>Marcio Gomes Sampaio</i>

Parecer da Chefia Imediata :

Cristiano Evangelista Vieira de Gouvea
031.962.656-33
Secretário Municipal de Obras

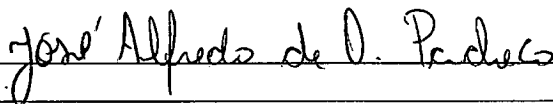
Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

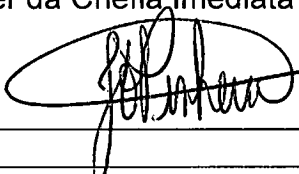
REQUERIMENTO

Requerente : JOSÉ ALFREDO DE OLIVEIRA PACHECO		
Cargo : FISCAL DE TRIBUTOS		
Endereço : RUA JOÃO FERREIRA - 176		
Cidade : CAIANA/MG		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares: 02/01/2018 A 31/01/2018
2		Férias Prêmio:
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. A partir de
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		OUTROS:

Documentos Anexados:

Data:	CAIANA, 09 DE NOVEMBRO DE 2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :


Jair Alvarenga Lacerda Pinheiro
037.414.898-11
Secretário Municipal de Fazenda

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

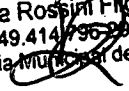
Requerente: <u>Elis Maria José de Souza Prado</u>		
Cargo: <u>Agente comunitário de saúde</u>		
Endereço: <u>Rua Horácio Costa nº 42</u>		
Cidade: <u>Caiana - mg</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <u>02/01/18</u> A <u>31/03/18</u>
2		Férias Prêmio ____/____/____ A ____/____/____
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:	<u>08/11/17</u>
Assinatura:	<u>Elis Maria José de Souza Prado</u>

Parecer da Chefia Imediata:


RAYLAN CUNHA GRIPP
CRF-MG: 30543
COORDENADOR DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
CAIANA - MG

Natascha Rosini Figueiras
049.414.795-20
Secretária Municipal de Saúde


Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

* Referente a 2017

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Ribeira José de Souza Prado</u>		
Cargo: <u>Agente comunitário de Saúde</u>		
Endereço: <u>Rua Horácio Costa nº 42</u>		
Cidade: <u>Cariana - MG</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	x	Férias Regulamentares <u>02/01/18</u> A <u>31/03/18</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:	<u>08/11/17</u>
Assinatura:	<u>Ribeira José de Souza Prado</u>

Parecer da Chefia Imediata :	Natascha Rossetti Figueiras 049.414.796-29 Secretária Municipal de Saúde
------------------------------	---

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

* Referente a 2017

REQUERIMENTO

Requerente: <i>Paullyne Moura Barbosa</i>		
Cargo: <i>médica Clínica Geral</i>		
Endereço:		
Cidade: <i>Espera - Juiz</i>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <i>02/01/2018 A 31/01/2018</i>
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:	<i>Paullyne Moura Barbosa</i>

Parecer da Chefia Imediata : Sabrina Sales Brito Enfermeira COPEN-MG 220551	Secretaria Municipal de Saúde de Calana - MG Centro de Saúde de Calana Rua Espera Feliz, nº37 - Centro
--	--

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : <i>Paullyne Moura Barbosa</i>		
Cargo : <i>Médica (Clínica Geral)</i>		
Endereço :		
Cidade : <i>Espera Feliz</i>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	<i>X</i>	Férias Regulamentares <i>02/01/2018</i> A <i>31/01/2018</i>
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:

Paullyne Moura Barbosa

Parecer da Chefe Imputata:

Sabrina Sales Brito
Enfermeira
COREN-MG 220551

Secretaria Municipal de Saúde de Calana - MG
Centro de Saúde de Calana
Rua Espera Feliz, nº37 - Centro

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : *Gilberlane Aparecida Serrapim Cabral*
Cargo : *Técnica de Controle Administrativo*
Endereço :
Cidade : *Osianica*

Nº	REQ	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares <i>02/01/2018 a 02/02/2018</i>
2		Férias Prêmio
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		

Documentos Anexados:

Data:
Assinatura: *Gilberlane*

Parecer da Chefia Imediata :
FAVORÁVEL

André
Camila Silveira de Andrade
PROFESSOR SOCIAL
PROFESSOR Nº 19.746 - 6º Região MG

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : LORENA DIAS DE BARROS SOUZA		
Cargo : CHEFE DE DEPARTAMENTO		
Endereço :		
Cidade :		
Nº	REQ	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 09/01/2018 a 09/02/2018
2		Férias Prêmio
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		

Documentos Anexados:

Data:

Assinatura:

Lorena Dias de Barros Souza

Parecer da Chefia Imediata :

FAVORÁVEL *Camila*

Camila Silveira de Andrade
029.272.616-36
Secretária Municipal de
Assistência Social

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : <u>Gilvelane Aparecida Sraim Cabral</u>		
Cargo : <u>Técnica de Controle Administrativo</u>		
Endereço : _____		
Cidade : <u>Oriana</u>		
Nº	REQ	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares <u>02/01/2018 a 02/02/2018</u>
2		Férias Prêmio
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		

Documentos Anexados:

Data:

Assinatura:

Gilvelane

Parecer da Chefia Imediata :

FAVORÁVEL

Andrade
Camila Silveira de Andrade
INTELENTE SOCIAL
CPF 19.746 - 8º Região MG

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : LORENA DIAS DE BARROS SOUZA
 Cargo : CHEFE DE DEPARTAMENTO
 Endereço :
 Cidade :

Nº	REQ	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares 02/01/2018 a 02/02/2018
2		Férias Prêmio
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		

Documentos Anexados:

Data:

Assinatura:

[Assinatura]

Parecer da Chefia Imediata :

FAVORÁVEL

[Assinatura]

Camila Silveira de Andrade
 029.272.616-38
 Secretária Municipal de
 Assistência Social

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal: