



Prefeitura Municipal de Caiana

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

PORTARIA Nº 0145/2017 DE 12 DE DEZEMBRO 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:

ERNESTO FERREIRA GRILLO - Período de 01/12/2017 A 30/12/2017
JOSÉ LOPES PACHECO (PRÊMIO) – Período de 20/12/2017 A 20/01/2018
MAURELIO CARLOS DA SILVA – Período de 02/01/2018 A 02/02/2018
DIRLENY ZANIRATH DE SALES (PRÊMIO) – Período de 02/01/2018 A 31/01/2018
ELAINE CAMPOS FERREIRA – Período de 02/01/2018 A 01/02/2018
DULCILANE AGUIAR VIEIRA – Período de 02/01/2018 A 01/02/2018
MARIA DAS GRAÇAS P. PINHEIRO – Período de 03/01/2018 A 01/02/2018
SAMIA CASATI – Período de 03/01/2018 A 02/02/2018
YANN VASCONCELOS MONTEIRO – Período de 03/01/2018 A 02/02/2018
MARIA MADALENA SOARES FARIA - Período de 02/01/2018 A 31/01/2018
ANATALIA APARECIDA CORREA ZANIRATI – 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.

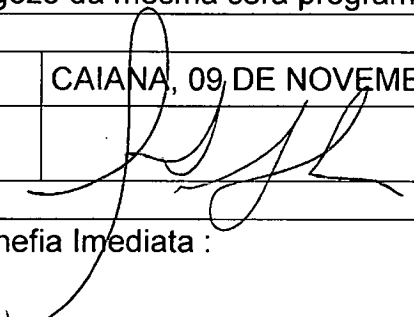
Caiana/MG, 12 de dezembro de 2017

Maurício Pinheiro Ferreira
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO

Requerente : ERNESTO FERREIRA GRILLO		
Cargo : VETERINÁRIO		
Endereço : RUA OCTACÍLIO CARLOS DE SOUZA - 111		
Cidade : ESPERA FELIZ/MG		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares: 01/12 A 30/12
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: O servidor tem direito no requerido. Irá receber o 1/3 de férias e o gozo da mesma será programado com o Secretário responsável.

Data:	CAIANA, 09 DE NOVEMBRO DE 2017
Assinatura:	

Parecer da Chefia Imediata :

Parecer do Departamento Pessoal: PARA FINS DE RECEBER O 1/3. AS FÉRIAS SERÃO GOZADAS OPORTUNAMENTE.

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : JOSÉ LOPES PACHECO		
Cargo :		
Endereço :		
Cidade :		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares:
2	X	Férias Prêmio 20/12/2017 e 20/01/2018
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, 18 DE DEZEMBRO DE 2017
Assinatura:	José Lopes Pacheco

Parecer da Chefia Imediata :

Cristiano Evaristo Vieira de Gouveia
031.962.656-33
Secretário Municipal de Obras

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : <u>Maurelio Carlos da Silva</u>		
Cargo : <u>Médico</u>		
Endereço :		
Cidade : <u>Caiana</u>		

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	☒	Férias Regulamentares <u>02/01/18</u> A <u>02/02/18</u>
2	☐	Férias Prêmio <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
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>08/12/18</u>
Assinatura:	<u>Maurelio Carlos da Silva</u>

Parecer da Chefia Imediata :

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

Natascha Rossini Filgueiras
049.414.796-29
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente :		
Cargo : <u>Maurelio Carlos da Silva</u>		
Endereço : <u>Medico</u>		
Cidade :		
Nº	REQ.	CAIANA DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	☒	Férias Regulamentares <u>1</u> / <u>1</u> A <u>1</u> / <u>1</u>
2	☒	Férias Prêmio <u>1</u> OR <u>01</u> A <u>18</u> , <u>02</u> OR <u>02</u> 18
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 à 159 desta Lei.
7	☐	Licença Maternidade
8	☐	Adicional por Tempo de Serviço
9	☐	Outros:

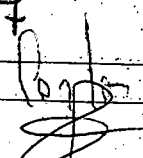
Documentos Anexados:

Data:

Assinatura:

08.12.17

Parecer da Chefia Imediata:


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

Natascha Rossini Filgueiras
049.414.796-29
Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Dirleney Faminatti de Sales</u>		
Cargo: <u>Auxiliar de enfermagem</u>		
Endereço: <u>Divinópolis</u>		
Cidade: <u>Caiana</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares ____/____/____ A ____/____/____
2	X	Férias Prêmio <u>02/01/18</u> A <u>31/01/18</u>
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>07/12/17</u>
Assinatura:	<u>Dirleney Faminatti de Sales</u>

Parecer da Chefia Imediata:	 RAYLAN CUNHA GRIPP CRF-MG: 30543 COORDENADOR DE ATENÇÃO PRIMÁRIA CAIANA - MG
-----------------------------	--

Natascha Rossini Figueiras
 049.414.796-29
 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : <u>Dirleny Faminatti de Sales</u>		
Cargo : <u>Auxiliar de Enfermagem</u>		
Endereço : <u>Divinópolis</u>		
Cidade : <u>Calama</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1		Férias Regulamentares ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____
2	☒	Férias Prêmio <u>02/01/38</u> A <u>31/01/38</u>
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>07/12/17</u>
Assinatura:	<u>Dirleny Faminatti de Sales</u>

Parecer da Chefia Imediata :	 RAYLAN CUNHA GRIPP CRF-MG: 30543 COORDENADOR DE ATENÇÃO PRIMÁRIA CAIANA - MG
	Natascha Rossetti Figueiras 049214756-29 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

esp
/

Requerente: <u>Claine Campos Ferreira</u>		
Cargo: <u>Auxiliar de Serviços Gerais</u>		
Endereço: <u>Rua Jonathan Rodrigues Barbosa, nº 100</u>		
Cidade: <u>Caiana</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	☒	Férias Regulamentares <u>02/01/2018</u> A <u>01/02/2018</u>
2	☐	Férias Prêmio <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
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>01</u>	<u>01/12/2018</u>
Assinatura:	<u>Claine Campos Ferreira</u>

Parecer da Chefia Imediata:

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

Natascha Regini Pilgueira:
 049.474.196-29
 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal:

Despachô do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Elaine Campos Ferreira</u>		
Cargo: <u>Auxiliar de Serviços Gerais</u>		
Endereço: <u>Rua Jonathan Rodrigues Barbosa, nº 100</u>		
Cidade: <u>Caiana</u>		

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	☒	Férias Regulamentares <u>02/01/2018</u> A <u>01/02/2018</u>
2	☐	Férias Prêmio <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
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 à 159 desta Lei.
7	☐	Licença Maternidade
8	☐	Adicional por Tempo de Serviço
9	☐	Outros:

Documentos Anexados:

Data: <u>01</u>	<u>01/12/2018</u>
Assinatura:	<u>Elaine Campos Ferreira</u>

Parecer da Chefia Imediata: RAYLAN GUNHA GRIPP CRF-MG: 30543 COORDENADOR DE ATENÇÃO PRIMÁRIA CAIANA - MG	Natascha Rosini Filgueiras 049 344 228-29 Secretária Municipal de Saúde
---	---

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Paulilane Aquino Vieira</u>		
Cargo: <u>Auxiliar de Saúde</u>		
Endereço: <u>Rua. Vasco Estevão Pinheiro, 213</u>		
Cidade: <u>Caracara</u>		

Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <u>02/01/18</u> A <u>01/02/18</u> Referente: 2017
2		Férias Prêmio <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
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>06/12/17</u>
Assinatura:	<u>Paulilane A. Vieira</u>

Parecer da Chefia / Médico: <u>Dr. Mariana C. S. Lemos</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Carimbo: <u>06/12/2017</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Carimbo: <u>Enfermagem / Bioquímica</u>	<u>[Assinatura]</u> Natascha Rossini Figueiras 049.414.796-29 Secretária Municipal de Saúde
---	---

Parecer do Departamento Pessoal:

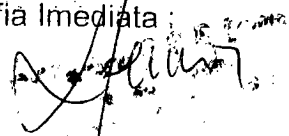
Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Raulilane A. Vieira</u>		
Cargo: <u>aux. de Saúde</u>		
Endereço: <u>Av. Oscar Estêves Pinheiro, 213</u>		
Cidade: <u>Calama</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <u>02/01/18</u> A <u>01/02/18</u>
2		Férias Prêmio <u> / / </u> A <u> / / </u>
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>06/12/17</u>
Assinatura:	<u>Raulilane A. Vieira</u>

Parecer da Chefia Imediata:	 Natascha Rossetti Figueiras 049.414.96-29 Secretária Municipal de Saúde
-----------------------------	--

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Maria das Graças P. Pinheiro</u>		
Cargo: _____		
Endereço: <u>Rua Padre Zanisote 213</u>		
Cidade: <u>Caicira</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <u>03/01/18 A 01/10/18</u>
2		Férias Prêmio <u>1/1 A 1/1</u>
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>12 de dezembro de 2017</u>
Assinatura:	<u>Maria das Graças P. Pinheiro</u>

Parecer da Chefia Imediata:


Natascha Ressa Figueiras
 049.414.796-29
 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal: _____

Despacho do Prefeito Municipal: _____

REQUERIMENTO

Requerente: <u>Maria das Graças P. Pinheiro</u>		
Cargo: _____		
Endereço: <u>Rua Padre Zanetti 213</u>		
Cidade: <u>Caruaru</u>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares <u>03/01/18 A 01/10/18</u>
2		Férias Prêmio <u>1/1 A 1/1</u>
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 à 159 desta Lei.
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		Outros:

Documentos Anexados:

Data:	<u>12 de dezembro de 2017</u>
Assinatura:	<u>Maria das Graças P. Pinheiro</u>

Parecer da Chefia Imediata:


 Natascha Rossi Filgueiras
 049-414-296-29
 Secretária Municipal de Saúde

Parecer do Departamento Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : Samia Casati		
Cargo : CHEFE de Departamento		
Endereço : Rua José Grilo nº 160		
Cidade : Espina Feliz		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares: 03/03/2018 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. A partir de
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		OUTROS:

Documentos Anexados:

Data: 06/12/2017	CAIANA,
Assinatura:	Samia Casati

Parecer da Chefia Imediata :

Uemz Brumfara Daher

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

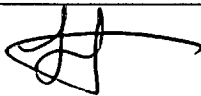
REQUERIMENTO

Requerente : <i>Yammy Vasconcelos Montino</i>		
Cargo : <i>Chefe de Departamento</i>		
Endereço : <i>Rua Xuxupente Mercadante, 392, Centro</i>		
Cidade : <i>Conceição - M.G.</i>		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares: <i>03/01 A 02/02</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. A partir de
7		Licença Maternidade
8		Adicional por Tempo de Serviço
9		OUTROS:

Documentos Anexados:

Data:	<i>CAIANA, 05 de Dezembro de 2017.</i>
Assinatura:	<i>Yammy Vasconcelos Montino</i>

Parecer da Chefia Imediata :

Defiro o PEDIDO em 06/12/17 

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:

REQUERIMENTO

Requerente : MARIA MADALENA SOARES FARIA		
Cargo : AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		
Endereço : RUA ESPERA FELIZ - 71		
Cidade : CAIANA/MG		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentares: 02/01/2018 A 31/01/2018 (REFERÊNCIA 2016)
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, 15 DE DEZEMBRO DE 2017
Assinatura:	<i>Maria Madalena Soares Faria</i>

Parecer da Chefia Imediata :
<i>Claudio Barroso Araújo</i>

Parecer do Departamento Pessoal :

Despacho do Prefeito Municipal:



Caiana - MG

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAIANA - MG
Lei Municipal Nº 085/1995

Ofício Nº 003/2017 – CMDCA

Assunto: Requisição (Faz)

Data: 13/12/2017

Ao Setor Recursos Humanos

Em virtude das férias da Conselheira Tutelar Anatólia Aparecida Correa Zanirati, venho solicitar contratação da suplente Vera Lucia de O. Mezabarba, seguindo a lista de votação, de acordo com o que dispõe a lei 8.069/1990 e o regimento interno do Conselho Tutelar deste município.

Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos

Att;


Giulia Stella Lemos

Secretária Executiva CMDCA

REQUERIMENTO

Requerente : Anatalia Aparecida Correa Zanirati		
Cargo : CONSELHEIRA TUTELAR		
Endereço : Av. Pedro de Oliveira .353- centro		
Cidade : CAIANA		
Nº	REQ.	DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO
1	X	Férias Regulamentar 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 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:

Parecer da Chefia Imediata :

Favorável

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

Parecer do Departamento De Pessoal:

Despacho do Prefeito Municipal: