



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRAS DE MARIA DA CRUZ

Av. Santos Dumont, 481 - Caixa Postal 191 - CEP 39492-000 - Estado de Minas Gerais

Tel.: (38) 9136-0448 - e-mail: [prefpedras@comnt.com.br](mailto:prefpedras@comnt.com.br)

ADM.: "VONTADE DO POVO"

### PORTARIA Nº 529 DE 28 DE JULHO DE 2008.

*"Concede Licença Saúde"*

O Prefeito do Município de Pedras de Maria da Cruz, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que lhe faculta o inciso II, alínea "h", do Art. 71 da Lei Orgânica Municipal:

**Resolve:**

**Art. 1º** - Conceder Licença Saúde á Servidora **NEIDE FERREIRA DE BRITO** ocupante dos cargos efetivo de Professora I e III, lotada na Secretaria Municipal de Educação, nos termos do Art. 103, da Lei Complementar nº 12, de 14 de Setembro de 2001.

**Art. 2º** - Esta Licença Saúde terá duração de 30 (Trinta) dias, e compreenderá o período de 28 de julho de 2008 a 27 de agosto de 2008.

**Art. 3º** - Revogam-se as disposições em contrário, entrando a presente Portaria em vigor no ato de sua publicação.

**Art. 4º** - Registre-se e Publique-se.

Pedras de Maria da Cruz, em 28 de julho de 2008.

  
**Irineu Leal Siqueira Filho**

Prefeito Municipal

  
**Flávia Apolinário Moraes**  
Supervisora do Setor de Rec. Humanos



SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

BOLETIM DE INSPEÇÃO MÉDICA - BIM

01 - PARA USO DA SUPERINTENDÊNCIA CENTRAL DE PÉRCIA MÉDICA E SAÚDE OCUPACIONAL: 02 - MASP:

NÚMERO DA COMUNICAÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

03 - NOME DO INTERESSADO: Neide Ferreira Brito 04 - CPF: Nº e DATA DA EXPEDIÇÃO: 920.118.116.68

05 - CARGO ATUAL: Professora 06 - NÍVEL: \_\_\_\_\_ 07 - SÍMBOLO: \_\_\_\_\_

08 - SITUAÇÃO FUNCIONAL:  EFETIVO  NÃO EFETIVO  CONTRATO ADMINISTRATIVO

09 - ESTADO CIVIL: casada 10 - SEXO: F 11 - DATA DE NASCIMENTO: 09/10/47 12 - NATURALIDADE: Paraná 13 - CART. IDENTIDADE / DATA DE EXPEDIÇÃO: 119.137.953.20 de 1994

14 - FILIAÇÃO (Mãe e Pai): Antônio Ferreira Castilho e Jana da Silva Pereira

15 - ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, Av, Praça): Rua B 16 - NÚMERO: 330 17 - COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

18 - CEP: 39480-000 19 - DDD / TELEFONE: ( ) 20 - BAIRRO: Horizonte 21 - CIDADE / MUNICÍPIO: Janaína

22 - ÓRGÃO / ENTIDADE DE LOTAÇÃO: E. M. Educação d. Silva, E. M. Guilherme A. de Oliveira 23 - SRE: \_\_\_\_\_

24 - UNIDADE DE EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_

25 - ENDEREÇO DO TRABALHO (Rua, Av, Praça): Palmeirinha 26 - NÚMERO: \_\_\_\_\_ 27 - COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

28 - CEP: \_\_\_\_\_ 29 - DDD / TELEFONE: ( ) 30 - BAIRRO: \_\_\_\_\_ 31 - CIDADE / MUNICÍPIO: Pedras de Maria da Cruz

32 - FINALIDADE DA INSPEÇÃO MÉDICA:

AVALIAÇÃO DE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO  AJUSTAMENTO FUNCIONAL:  INICIAL  PRORROGAÇÃO

CARACTERIZAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO  REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO:  INICIAL  PRORROGAÇÃO

AVALIAÇÃO DE INCAPACIDADE DEFINITIVA PARA O SERVIÇO PÚBLICO  OUTROS: \_\_\_\_\_

EXAME MÉDICO PRÉ-ADMISSÃO:  EFETIVO  COMISSÃO

NOMEAÇÃO PARA CARGO DE: \_\_\_\_\_

DESIGNAÇÃO PARA FUNÇÃO PÚBLICA DE: \_\_\_\_\_

CONTRATO ADMINISTRATIVO PARA O CARGO DE: \_\_\_\_\_

33 - ASSINATURA DO INTERESSADO: 29/07/2008 Neide Ferreira Brito  
DATA ASSINATURA DO INTERESSADO

34 - CHEFIA IMEDIATA:  
Declaro que o(a) interessado(a) acima satisfaz as exigências previstas em Lei para ser submetido(a) à perícia médica e exercer as seguintes atividades:  
Professor regente

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Marilene Rodrigues Ferreira MASP Sec. Mun. de Educação CARGO

35 - ÚLTIMO PERÍODO DE LICENÇA: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

36 - NÚMERO DO PROTOCOLO: \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_

Destacar e devolver à Diretoria de Recursos Humanos do Órgão/Entidade de lotação.

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO RESULTADO DE INSPEÇÃO MÉDICA - RIM

01 - NOME: Neide Ferreira Brito 02 - MASP: \_\_\_\_\_

03 - CARGO: Professora 07 - CARIMBO DA UNIDADE DE SAÚDE:  
Sebastião Carlos O. de Medeiros  
Secretário Municipal de Saúde  
Pedras de Maria da Cruz-MS

04 - UNIDADE DE EXERCÍCIO: E. M. Educação e Guilherme A. de Oliveira

05 - ÓRGÃO: \_\_\_\_\_ 06 - CIDADE / MUNICÍPIO: Pedras de Maria da Cruz

CÓDIGO - 18.00.01 - ANVERSO - SEPLAG/SCPMSO / DCSTA FLUXO: EMITENTE (CHEFIA IMEDIATA); INTERESSADO; MÉDICO; SCPMSO.

**LAUDO MÉDICO**