



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROCOLO Nº 2 1 8 5

**APROVADO**

**PROPOSIÇÃO**

*NOME DA PROPOSIÇÃO:* REQUERIMENTO

Nº 3 1 5 / 00

*AUTOR DA PROPOSIÇÃO:* VEREADOR DJALMA MOTA

*EMENTA:* REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA EM SESSÃO

# BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: <u>22/09/00</u>	DATA DA LEITURA <u>26/09/00</u>
DESPACHO DO PRES.: <input checked="" type="checkbox"/> PELA TRAMIT. NORMAL	<input type="checkbox"/> PELA DEVOL. AO AUTOR
REG. DE TRAMITAÇÃO: <input type="checkbox"/> ORDINÁRIA	<input type="checkbox"/> URGÊNCIA <input type="checkbox"/> ESPECIAL

## COMISSÕES PERMANENTES

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
RED. FINAL-ENCAM.	EM	/	/
RED. FINAL-DEVOL.	EM	/	/

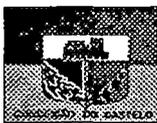
FINANÇAS E ORÇAMENTO			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

EDUCAÇÃO E SAÚDE			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

AGRIC. E MEIO AMBIENTE			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

## TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

ORDEM DO DIA: <u>26/09/00</u>	_____ / _____ / _____ - _____ / _____ - _____ / _____ - _____ / _____
DISCUSSÃO: 1º EM <u>26/09/00</u>	2º EM _____ / _____ / _____ DISC./SUPLEM. EM _____ / _____ / _____
ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____	REQ. POR _____
ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____	REQ. Pela maioria dos vereadores
TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: _____	ENCAM. P/COM. EM _____ / _____ / _____
PROCESSO DE VOTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> SIMBÓLICO	<input type="checkbox"/> NOMINAL <input type="checkbox"/> SECRETO
ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE _____ / _____ / _____ A _____ / _____ / _____	REQ. POR _____
VOTAÇÃO: 1º EM <u>26/09/00</u>	2º EM _____ / _____ / _____ VOT./SUPLEM. EM _____ / _____ / _____
RED. FINAL: EMC. P/C. EM: _____ / _____ / _____	DEVOL. EM _____ / _____ / _____ VOTADA EM _____ / _____ / _____
RED. FINAL: EXP. P/M EM: _____ / _____ / _____	REDIGIDA POR: _____
PROP. RETIRADA EM: _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> PELO PRESIDENTE <input type="checkbox"/> PELO AUTOR
PROP. PREJUDICADA EM: _____ / _____ / _____	ARQUIVADA EM _____ / _____ / _____
DECISÃO FINAL: <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO	<input type="checkbox"/> REJEITADO EM _____ / _____ / _____
DATA DO AUTÓGRAFO: <u>27/09/00</u>	ARQUIVADA EM _____ / _____ / _____



**CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Av. José Grilo - 152 - Centro - Fone- 0XX-27-547-1310 - Fax- 0XX-27-547-1201

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO.**

Req. Nº 315/2000.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o § 3º do art. 174 do Regimento Interno e do Ato nº 09/92, vem mui respeitosamente perante V. Exª., **REQUERER** que, após ouvido o plenário, seja considerada justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 19/09/2000, por motivo de doença conforme atestado em anexo.

Sala das Sessões, em 21 de Setembro de 2000.

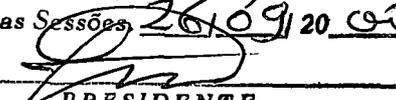
  
Djalma Mota  
Vereador

Câmara Municipal de Conceição do Castelo  
E. E. SANTO

Aprovado em Unipolar votação por

Dois Terços

Sala das Sessões, 26/09/2000

  
PRESIDENTE

# **CLINEFRO - CLÍNICA MÉDICA E NEFROLÓGICA LTDA.**

GNPJ: 31.299.134/0001-89

Rua Antonio Caetano Gonçalves, 02 - 2º Andar - FONE: (27) 521-1220  
Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo

## **ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o Segurado Djalma Neto

necessita de 1 ( HUM )  
POR EXTENSO

dias de afastamento do Trabalho / Atividades Escolares a partir  
desta data, por motivo de doença, e ou compareceu neste serviço  
às 16:55h horas do dia 19 / 09 / 2000

Cach. de Itapemirim,

19/9/00

Localidade e Data

Dr. Fernando Fittipaldi

Nefrologia  
CRM 2826-ES

Assinatura do Médico