



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROCOLO Nº 2 9 8 8

APROVADO

PROPOSIÇÃO	
NOME DA PROPOSIÇÃO: <i>REQUERIMENTO</i>	Nº <i>483/2004</i>
AUTOR DA PROPOSIÇÃO: <i>VEREADORA RITA DE C. B. A. DASSIE</i>	
EMENTA: <i>REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA EM SESSÃO</i>	

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: <u>19/02/2004</u>	DATA DA LEITURA: <u>26/02/2004</u>
DESPACHO DO PRES.: <input type="checkbox"/> PELA TRAMIT. NORMAL	<input type="checkbox"/> PELA DEVOL. AO AUTOR
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 / /

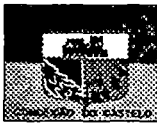
FINANÇAS E ORÇAMENTOS	
PROP. ENCAMINHADA	EM / /
RELATOR DESIGNADO	EM / /
PARECER VOTADO	EM / /
PARECER VENCIDO	EM / /
RELATOR DESIGNADO	EM / /
RED. DO VENCIDO	EM / /
PROP. DEVOLVIDA	EM / /
EMENDAS ENCAM.	EM / /
RELATOR DESIGNADO	EM / /
PARECER VOTADO S/E	EM / /
PARECER VENCIDO	EM / /
RELATOR DESIGNADO	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>26/02/2004</u>	/ / - / / - / / - / /
DISCUSSÃO: 1º EM <u>26/02/2004</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>26/02/2004</u>	2º EM / / VOT. / SUPLEM. EM / /
RED. FINAL: EMC. P/C. EM: / /	DEVOL. EM / / VOTADA EM / /
PROP. RETIRADA EM: / / -	<input type="checkbox"/> PELO PRESIDENTE <input type="checkbox"/> PELO AUTOR
DECISÃO FINAL: <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO	<input type="checkbox"/> REJEITADO EM / /
DATA DO AUTÓGRAFO: <u>27/02/2004</u>	ARQUIVADA EM / /



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. José Grilo – 152 - Centro – Fone- 0XX-28-3547-1310 – Fax- 0XX-28-3547-1201

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

APROVADO

Req. Nº 483 / 2004.

A Vereadora infra-assinada, 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 10 / 02 /2004, por motivo de doença.

Sala das Sessões, em 19 de fevereiro de 2004.


RITA DE CÁSSIA BORTOLINI AYRES DASSIE
Vereadora

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. S. A. N. T. O

Aprovado em UNI votação por

DOS TERÇOS

Sala das Sessões, 26/02/2004


PRESIDENTE



Policlínica Conceição do Castelo

Receituário

Nome: Posta de Carrossé B. A. Dassi e

Atestado.

Dr. James Venturim Ayres
Acupuntura / Auriculoterapia
CREFITO 3 - 22030 F

Dr. Júlio A. Saibel Godoy
Médico - Clínico Geral
CRM-ES - 6163
Tel.: 9986-4926

Dr. Michelle Andressa B. Lima
Ginecologia - Obstetrícia
CRM-ES - 5852

Dr. Marco Aurélio O. R. Fontan
Cirurgião - Dentista
CRO-ES - 3862

Dr. Giselle Pires Fontan
Cirurgião - Dentista
CRO-ES - 3945

Dr. Weliton Folli Possebom
Fisioterapeuta
CREFITO 2 - 41915 F
Tel.: 9886-0174

A teste pl. divi dos fins
paciente acima, esteve
sob meus cuidados com
sintomas alérgicos intensos
e hipotensão funcional
incapaz de trabalhar.
data 10 de fevereiro 2004

Dr. Weliton Folli Possebom
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 2 - 41915 F / CFP 077.920.227-20

Data: 10/02/04

Assinatura - Carimbo