



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 3 1 6 2

APROVADO

| PROPOSIÇÃO | |
|---|-------------|
| NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO | Nº 525/2004 |
| AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR JOEL JUBINI | |
| EMENTA: REQUER JUSTIFICATIAVA DE AUSÊNCIA EM SESSÃO | |
| | |
| | |
| | |
| | |

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: 19/11/2004 DATA DA LEITURA: 30/11/2004
 DESPACHO DO PRES.: PELA TRAMIT. NORMAL PELA DEVOL. AO AUTOR
 TRAMITAÇÃO: ORDINÁRIA URGÊNCIA 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: 30/11/2004 / ___ / ___ - ___ / ___ / ___ - ___ / ___ / ___ - ___ / ___ / ___
 DISCUSSÃO: 1º EM 30/11/04 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: SIMBÓLICO NOMINAL SECRETO
 ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___ REQ. POR
 VOTAÇÃO: 1º EM 30/11/04 - 2º EM ___ / ___ / ___ VOT./SUPLEM. EM ___ / ___ / ___
 RED. FINAL: EMC. P/C. EM: ___ / ___ / ___ DEVOL. EM ___ / ___ / ___ VOTADA EM ___ / ___ / ___
 PROP. RETIRADA EM: ___ / ___ / ___ - PELO PRESIDENTE PELO AUTOR
 DECISÃO FINAL: APROVADO REJEITADO EM ___ / ___ / ___
 DATA DO AUTÓGRAFO: 01/12/2004 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.

Req. Nº 525 / 2004.

APROVADO

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. Ex^a., **REQUERER** que, após ouvido o plenário, seja Justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 16/11/04 por motivo de doença. (atestado anexo).


Sala das Sessões, em 18 de novembro de 2004.


JOEL JUBINI
Vereador

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. SANTO

Aprovado em UNIC votação por

UNANIMIDADE
Sala das Sessões. 30/11/2004

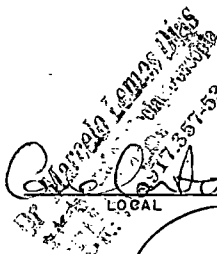

PRESIDENTE

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE

Joel Jubino

NECESSITA DE (01) Hum DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABA
 (POR EXTENSO)
 BALHO A PARTIR DESTA DATA.

HNSD
 UNIDADE DE SAÚDE



LOCAL

DATA

16/1/04

ASSINATURA MÉDICO / ODONTÓLOGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
 ART. 27 DA CLPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84,
 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO.