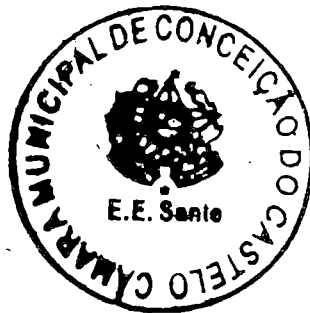




CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 5 3 8 9



PROPOSIÇÃO		
NOME DA PROPOSIÇÃO:	REQUERIMENTO	Nº 786/2012
AUTOR DA PROPOSIÇÃO:	VEREADOR RICARDO FERREIRA	
EMENTA:	REQUER JUSTIFICATIVA DE AUSENCIA DE SESSÃO	

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: ____/____/20__	DATA DA LEITURA: 23/10/2012
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. DE 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. DE 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: ____/____/20__ - ____/____/20__ ____/____/20__
 DISCUSSÃO: 1º EM ____/____/____ - 2º EM ____/____/____ DISC/SUPLEM. EM ____/____/____
 ADIAM. DA DISCUSÃO: 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 ____/____/____ - 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 ____/____/20__ ARQUIVADA EM ____/____/20__
 DATA DO AUTÓGRAFO ____/____/20__ DESARQUIVADA EM: ____/____/20__



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 786/ 2012.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso I do art. 2º do Ato nº 349/2007, vem mui respeitosamente perante V. Ex^a., **REQUERER** que seja Justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 23/10/2012, Pelo motivo de estar acompanhando sua mãe com problemas de saúde, conforme atestado medico.

Nestes Termos

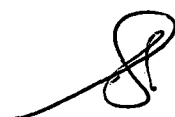
Pede Deferimento

Sala das Sessões, em 24 de outubro de 2012.


ANTÔNIO RICARDO PASTE FERREIRA
Vereador

DESPACHO

*O presente requerimento foi deferido
conforme ato nº 349/2007.
Em 23/10/12*





CLÍNICA DE ACIDENTADOS DE VITÓRIA LTDA.

Av. Dário Lourenço de Souza, 191 - B. Mário Cypreste
Tel.: (27) 3232-2266-2266 - Telefax: (27) 3222-8223
Vitória - Espírito Santo

==== EM CONVÊNIO COM ====
SUS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado

Ricardo Besse
Besse, portador da Carteira Profissional

Nº _____ Série _____, necessita de 01

(1 dia) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data por

Por extenso

motivo de doença

CID F60.1 Alcoolismo
Sua Demitido Besse Besse

Hospital ou Ambulatório

23/01/85

Assinatura e Data

Dr. Carlos Alberto G. dos Santos
Assinatura do Médico - CRM n° 1324

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., Aprovado pelo Decreto N° 60501 de 14/03/67 será expedido Para justificativa de 1 à 15 dias de afastamento no trabalho