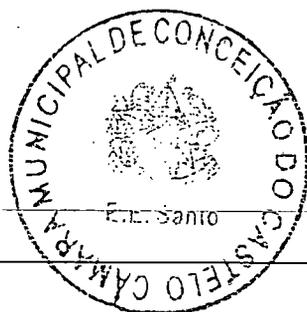




CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. José Grilo – nº 152 – Centro - Cep 29370-000
Telefone: 028-3547-1310 e 3547-1201



PROTOCOLO ----- N.º 6977/2018

NOME DA PROPOSIÇÃO----- REQUERIMENTO N.º 936/2018

AUTOR DA PROPOSIÇÃO ----- DINNER PINON

EMENTA: REQUER JUSTIFICAR AUSÊNCIA DE SESSÃO.

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTREGA: <u>06/12/2018</u>	DATA DA LEITURA: <u>20/12/2018</u>
DESPACHO DO PRES: <input checked="" 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 DESGNADO	EM	/ /
PARECER VOTADO S/E	EM	/ /
PARECER VENCIDO	EM	/ /
RELATOR DESGNADO	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 DESGNADO	EM	/ /
PARECER VOTADO S/E	EM	/ /
PARECER VENCIDO	EM	/ /
RELATOR DESGNADO	EM	/ /
RED. DO VENCIDO	EM	/ /
PROP. DEVOLVIDA	EM	/ /

TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

ORDEM DO DIA: _____ / _____ / 20	-	_____ / _____ / 20	_____ / _____ / 20
DISCUSSÃO: 1º EM _____ / _____ / _____	- 2º EM _____ / _____ / _____	DIS/SUPLEM. EM _____ / _____ / _____	
ADIAN. DA DISCUSÃO: DE _____ / _____ / _____	A _____ / _____ / _____	REQ. POR _____	
ADIAN. DA DISCUSÃO: DE _____ / _____ / _____	A _____ / _____ / _____	REQ. Pela maioria dos vereadores	
TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS:			
PROCESSO DE VOTAÇÃO:	SIMBÓLICO	NOMINAL	SECRETO
ADIAN. 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 - nº 152 - Centro - Cep 29.370-000

Telefone: 028-3547-1310 e 3547-1201

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO.

REQ. Nº. 936/2018.

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso I, do art. 2º, do Ato nº 349/2007, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, **REQUER**, que seja justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 05 de dezembro de 2018, tendo em vista que neste dia necessitei de acompanhar minha filha Luisi da Sila Pinon, que se encontra sob cuidados médicos, conforme atestado em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 06 de dezembro de 2018.


DINNER PINON

Vereador da Câmara Municipal de
Conceição do Castelo-ES.

DESPACHO

O presente requerimento atende
as normas estabelecidas no ato nº 349/07, sa-
zais pela qual. por pelo deferimento

Em 20/12/18.

SUS**FORMULÁRIO**

Número:

Versão: 00

TÍTULO:

RECEITUÁRIO MÉDICO

Data:

PACIENTE:

Declaração

Declaro, para os devidos fins,
que a menor Luísi da Silva
Vina encontra-se internada
neste serviço, por motivo de
doença, acompanhada de seus
pais. Ainda sem perspectiva de
alta hospitalar

Atenciosamente,

MÉDICO:

Dr^a Carolina M. Danneberg
Médica
CRM: 11555

CRM:

Assinatura:

05/12/18