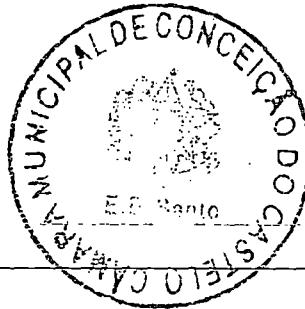


CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

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

CONCEIÇÃO DO CASTELO



PROTOCOLO ----- N.º 6912/2018

NOME DA PROPOSIÇÃO ----- REQUERIMENTO Nº 930/2018

AUTOR DA PROPOSIÇÃO ----- HUMBERTO ANTÔNIO DA ROCHA

EMENTA: JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA DA SESSÃO ORDINÁRIA DO DIA 02 DE OUTUBRO DE 2018.

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTREGA: <u>08/10/2018</u>	DATA DA LEITURA: <u>09/10/2018</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____
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____

LIDO NA SESSÃO DO DIA 09/10/18

J.

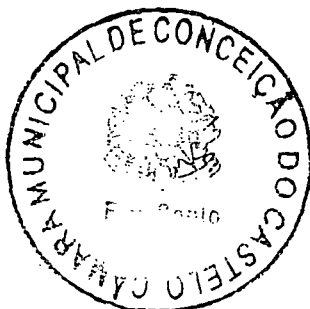


CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

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

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

REQ. Nº. 930/2018.



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 02 de outubro de 2018, tendo em vista que neste dia necessitei de cuidados médicos, conforme atestado em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 08 de outubro de 2018.

HUMBERTO ANTONIO DA ROCHA

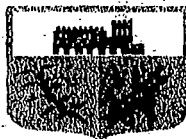
Vereador da Câmara Municipal de
Conceição do Castelo-ES.

RESPEITO

*O presente requerimento atende
o disposto no ato nº 349/2007, razão pela qual,
seu pto de deferimento.
Em 09/10/18.*

SUS

SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE



PREFEITURA
MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO
DO CASTELO

Unidade Sanitária:

RECEITUÁRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Nome:

Humberto Antônio

Rocha

Atestado

Atesto por não haver dados
fins que o cliente tenha
suficiente de ser usado
por motivos de saúde.

desde o dia 30/09/18 (SIP)
Até o dia de hoje e

que necessito de

Ass:

Médico

Mais 02 (dois) dias
de Ajustamento.

C-5 = 1-11-11

2- Relatório de
cardiograma

06 10 18

Dr. Gotardo
Médico
CRM ES 3668
RPG MG 38837