



CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE TACARATU

Casa Epaminondas Carvalho Costa

PORTARIA Nº 017/2016

O Presidente da Câmara Municipal de Vereadores Tacaratu-PE., no uso de suas atribuições legais arrimado no Art. 32, XIV do RIC (Regimento Interno da Câmara), c/c o Art. 24, II da LOM (Lei Orgânica Municipal), entre outras normas legais pertinentes;

Considerando o **Requerimento nº006/2016, de 20/05/2016**, da servidora pública desta Casa legislativa, **Sra. Ana Lúcia Lima Cruz**, inscrita no CPF/MF sob nº238.719.974-04, e, arrimado no Estatuto dos Servidores Públicos Estaduais de Pernambuco aplicada no âmbito Municipal, c/c a Lei Orgânica Municipal entre outras disposições legais pertinentes.

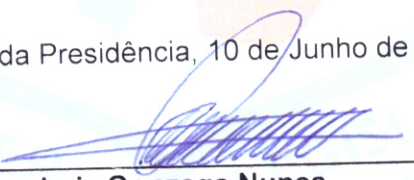
Resolve:

Art. 1º - Conceder 60 (sessenta) dias de Licença Premia a servidora supracitada para tratar assunto de interesse particular a partir do dia **20 de Junho de 2016**.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.


Publique-se e cumpra-se.

Gabinete da Presidência, 10 de Junho de 2016.



Luiz Gonzaga Nunes
-Presidente-

Publicado no quadro de aviso desta Câmara, de acordo com o Art. 88, da Lei Orgânica Municipal, em, 10/06/2016.



-Servidor da Câmara-
Matricula: 0073



CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE TACARATU

Casa Epaminondas Carvalho Costa

DEPARTAMENTO DE PESSOAL
REQUERIMENTO Nº006/2016

PROTOCOLO Nº006/2016
EM: 20/05/2016

DESPACHO FINAL

NOME
ANA LUCIA LIMA CRUZ

MATRICULA
000003

ENDEREÇO: RUA MANOEL XAVIER SOBRINHO, S/N. CENTRO
CIDADE: TACARATU – PE TELEF: (87) 3843-1429

CPF/MF 238.719.974-04 SEXO FEMININO DATA DE NASCIMENTO 17/06/1959 ESTADO CIVIL CASADA

IDENTIDADE Nº. 1984562 – SSP/PE TÍTULO DE ELEITOR 0240653008/76 ZONA 89ª SESSÃO 009 PASEP 1701088897-1

CARGO/FUNÇÃO:
SECRETÁRIA LEGISLATIVA

SÍMBOLO/NÍVEL/CATEGORIA OU PADRÃO
NPL-01

UNIDADE DE TRABALHO
CÂMARA MUNICIPAL

DEPTO
1.1

VINCULO
EFETIVA

REQUER AO
EXMº SR. PRESIDENTE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01-APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> 07-REAJUSTE SALARIAL |
| <input type="checkbox"/> 02-FÉRIAS - | <input type="checkbox"/> 08-RETIFICAÇÃO DE NOME |
| <input type="checkbox"/> 03-LICENÇA À GESTANTE | <input type="checkbox"/> 09-LICENÇA P. TRAT. SAÚDE |
| <input type="checkbox"/> 04-LICENÇA MOTIVO DE DOENÇA PESSOA DA FAMILIA | <input type="checkbox"/> 10-LICENÇA PRÊMIO-CONC. |
| <input checked="" type="checkbox"/> 05-LICENÇA PRÊMIO- (60 DIAS) - 2 MESES | <input type="checkbox"/> 11-ABONO DE FALTA |
| <input type="checkbox"/> 06-SALÁRIO FAMILIA | <input type="checkbox"/> 12-EXONERAÇÃO-REC.FIRMA |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
LICENÇA PRÊMIA.PERIODO DE 20/06/2016 A 20/08/2016.

EM. 20/05/2016

VISTO EM 20/05/2016

REQUERENTE

PRESIDENTE