

PORTARIA Nº. 11/2019-GP

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE JUCATI, Estado de Pernambuco, no uso de suas atribuições que o cargo lhe confere e de acordo com a Lei Orgânica Municipal,

RESOLVE:

Art. 1º - conceder, ao funcionário abaixo relacionado, licença prêmio, conforme Lei nº 6.123 de 20 de julho de 1968, Art. 112, que rege o Estatuto dos Funcionários Públicos do Estado e Município vigente:

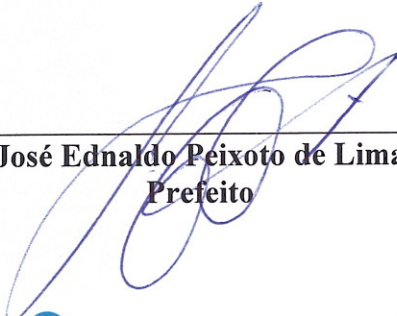
MAT	NOME	PERÍODO AQUISITIVO	FUNÇÃO	QTD MESES
923	Klebson da Silva	02.01.19 a 02.03.19	Aux. Serv. Gerais	02
366	Antônio Ferreira de Melo	02.01.19 a 02.04.19	Gari	03
358	Quitéria Oliveira dos Santos	02.01.19 a 02.07.19	Aux. Serv. Educacionais	06
245	Valdelice da Silva Santos	02.01.19 a 02.02.19	ACS	01

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revoguem-se os dispositivos em contrário.

Certifique-se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito, em 02 de janeiro de 2019.



José Ednaldo Peixoto de Lima
Prefeito

REQUERIMENTO

A Secretaria de Administração:

Matrícula: <i>923</i>	Nome: <i>Klebson da Silva</i>	
Função: <i>Dir. de Serv. Gerais</i>	Secretaria: <i>Educação</i>	Local de Trabalho: <i>Cuche Maria Cruz</i>
CPF: <i>067.512.094-28</i>	Identidade: <i>7589855</i>	Fone:
Data de admissão:	Endereço:	
<input type="checkbox"/> Licença Médica	<input type="checkbox"/> Certidão	<input type="checkbox"/> A disposição
<input type="checkbox"/> Licença de Gestação	<input type="checkbox"/> Quinquênio	<input type="checkbox"/> Exoneração
<input checked="" type="checkbox"/> Licença Prêmio	<input type="checkbox"/> Férias	<input type="checkbox"/> Aposentadoria
<input type="checkbox"/> Licença s/ Vencimento	<input type="checkbox"/> Salário Família	<input type="checkbox"/> Outros
Fundamento e/ou esclarecimento: <i>-Do dia 1º de Janeiro a 1º de Março</i> <i>2 MESES</i>		
Assinatura do Requerente: <i>Klebson da Silva</i>		
Protocolo Nº:	Jucati, <i>21</i> de <i>novembro</i> de 2018.	


REQUERIMENTO

A Secretaria de Administração:

Matrícula: <i>366</i>	Nome: <i>ANTONIO FERREIRA DE MELO</i>	
Função: <i>GARI</i>	Secretaria: <i>SERU. PÚBLICOS</i>	Local de Trabalho:
CPF: <i>585.890.404-10</i>	Identidade: <i>3390154</i>	Fone:
Data de admissão: <i>01/08/1991</i>	Endereço:	
<input type="checkbox"/> Licença Médica	<input type="checkbox"/> Certidão	<input type="checkbox"/> A disposição
<input type="checkbox"/> Licença de Gestação	<input type="checkbox"/> Quinquênio	<input type="checkbox"/> Exoneração
<input checked="" type="checkbox"/> Licença Prêmio	<input type="checkbox"/> Férias	<input type="checkbox"/> Aposentadoria
<input type="checkbox"/> Licença s/ Vencimento	<input type="checkbox"/> Salário Família	<input type="checkbox"/> Outros
Fundamento e/ou esclarecimento: <i>3 MESES</i>		
Assinatura do Requerente: <i>Antonio Ferreira de Melo</i>		
Protocolo Nº:	Jucati, <i>07</i> de <i>JANEIRO</i> de 2019.	

REQUERIMENTO

A Secretaria de Administração:

Matrícula:	Nome: <u>QUITERIA OLIVEIRA DOS SANTOS</u>	
Função:	Secretaria:	Local de Trabalho:
CPF:	Identidade:	Fone:
Data de admissão:	Endereço:	
<input type="checkbox"/> Licença Médica	<input type="checkbox"/> Certidão	<input type="checkbox"/> A disposição
<input type="checkbox"/> Licença de Gestação	<input type="checkbox"/> Quinquênio	<input type="checkbox"/> Exoneração
<input checked="" type="checkbox"/> Licença Prêmio	<input type="checkbox"/> Férias	<input type="checkbox"/> Aposentadoria
<input type="checkbox"/> Licença s/ Vencimento	<input type="checkbox"/> Salário Família	<input type="checkbox"/> Outros
Fundamento e/ou esclarecimento: <u>6 MESES.</u>		
Assinatura do Requerente: 		
Protocolo Nº:	Jucati, <u>02</u> de <u>JANEIRO</u> de 2019.	

REQUERIMENTO

Secretaria de Administração:

Matricula:	Nome: <i>Valdelice da Silva Santos</i>		
Função:	Secretaria:	Local de Trabalho:	
CPF: <i>03335656490</i>	Identidade: <i>33.553.503-5</i>	PIS/PASEP:	
Data de admissão: <i>25-02-2014</i>	Endereço: <i>Sulista Anjoa</i>		
Bairro:	Cidade: <i>Jucati</i>	Fone: <i>981654106</i>	
<input type="checkbox"/> Licença Médica	<input type="checkbox"/> Certidão	<input type="checkbox"/> A disposição	
<input type="checkbox"/> Licença de Gestação	<input type="checkbox"/> Quinquênio	<input type="checkbox"/> Exoneração	
<input checked="" type="checkbox"/> Licença Prêmio	<input type="checkbox"/> Férias	<input type="checkbox"/> Aposentadoria	
<input type="checkbox"/> Licença s/vencimento	<input type="checkbox"/> Salário Família	<input type="checkbox"/> Outros	
Fundamento e/ou esclarecimento:			
<p><i>02 de Janeiro a 31 de Janeiro 2014.</i></p> <p><i>1 MÊS</i></p>			
Assinatura do Requerente:			
<i>Valdelice da Silva Santos</i>			
Protocolo nº.:		Jucati, <i>02</i> de <i>JANEIRO</i> de 2015.	

Concedido 30 dias
Daniel
 Danielle Cristina da Rocha Lima
 Secretária Municipal de Saúde
 Portaria 01/2017
 CPF: 051.545.134-79