

PORTARIA N.º 387/2017

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE IATI, ESTADO DE PERNAMBUCO, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Orgânica do Município,

CONSIDERANDO o laudo médico realizado pela junta Médica Municipal; datado em 02 de Fevereiro de 2017.

RESOLVE:

Art. 1º - CONCEDER Readaptação Funcional Definitiva, por motivo de saúde, a servidora **ALELAIDE OLIVEIRA DA SILVA ANDRADE**, professora conforme dispõe o artigo 53 da Lei Municipal nº 124/97 e artigo 57 da Lei nº 341/2011, sem atividades restritivas no cargo em que foi READAPTADA, com vedação expressa a qualquer decesso remuneratório.

Art. 2º - A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, em 01 de setembro de 2017.

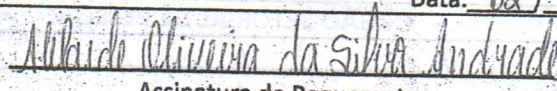
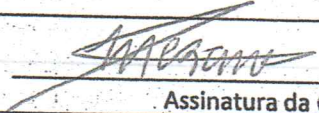
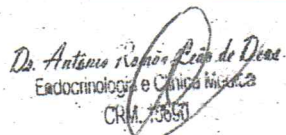
ANTONIO JOSE DE SOUZA
- PREFEITO -

Antonio Jose de Souza
Prefeito

CERTIDÃO
Certifico, que o (a) presente PORT N.º 387/2017 foi publicado (a) nos Termos do Art. 97º, Inciso I, alínea "b" da Constituição do Estado, combinado com o Art. 79º, Inciso XXV da Lei orgânica Municipal. Nesta data Iati (PE), 01/09/2017
Secretário (a) de Administração

PREFEITURA MUNICIPAL DE IATI

AVENIDA SETE DE SETEMBRO S/Nº - CENTRO - IATI/PE
CNPJ: 11.286.374/0001-31 FONE: (087)3786-1156 CEP: 55345-000

REQUERIMENTO:		PEDIDO DE LICENÇAS MEDICAS	
Exmo ^o Sr. Secretario de Administração			
Nome do Requerente: <u>Albair de Oliveira da Silva Andrade</u>			
Matricula: <u>01122</u>	Cargo Função: <u>PROFESSORA</u>		
Nível: <u>PC</u>	Padrão: <u>III</u>	Identidade: <u>2989661-SSP-PE</u>	
Secretaria: <u>Educação</u>			
Unidade de Trabalho: <u>Educandário Municipal Torquato Soares</u>			
Requer a V. Exa. Que se digne conceder-lhe:			
Licença para tratamento de Saúde		()	
Licença à gestante		()	
Licença por motivo de doença em pessoas da família		()	
Período de:		() dias, correspondente a	
Licença inicial		()	
Licença em prorrogação		()	
A partir de: / /			
Pede deferimento			
Local: <u>Iati</u>		Data: <u>02/02/2017</u>	
 Assinatura do Requerente.			
Unidade de Trabalho: <u>Educandário Municipal Torquato Soares</u>			
O Funcionário começou a faltar ao expediente em: / /			
Confirma qualificação funcional do requerente			
Local: <u>Iati - PE</u>		Data: <u>07/02/2017</u>	
 Assinatura da Chefia.			
Maria Cristina de Barros Gestora Port. nº 02/2017			
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO			
LAUDO MÉDICO			
Nome do Paciente:			
Exames realizados: <u>Histopatológico (04/12/15): produto de tireoidectomia → Carcinoma papilífero, padrão folicular e papilar, de bordas irregulares, com focos de calcificação, medindo 0,3cm x 0,5cm, localizado em lobo direito; Carcinoma papilífero medindo 0,4cm x 0,4cm em lobo esquerdo. / Cintilografia de corpo inteiro com idade 131 (29/04/16).</u>			
Diagnóstico: <u>Carcinoma Papilífero (Tireoide).</u>			
Pedido de Licença: (<u>readaptação permanente</u>)		dias a partir de: <u>02/02/2017</u>	
Local: <u>Garanhuns IPE</u>		Data: <u>02/02/2017</u>	
<u>Antônio Ramos Rêgo de Deus</u> ASSINATURA DO MÉDICO		 Dr. Antônio Ramos Rêgo de Deus Endocrinologista e Clínica Médica CRM: 13653	
		<u>18690</u> CRM	