APROVADA
PLENÁRIO
15 / 10 / 2024
Presidente

ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CABEDELO

REQUERIMENTO Nº 360 /2024
(Do Vereador Joedson (DINHO)

Senhor Presidente,

REQUEIRO a Vossa Excelência, na forma regimental e após ouvido o Plenário, com fundamento no art. 39, inciso I, da Lei Orgânica Municipal, combinado com o art. 22, inciso II, do Código de Ética e Decoro Parlamentar (Resolução nº 159/2006), que lhe seja concedido 60 (sessenta) dias de ***"Licença por Motivo de Saúde"*** com efeito retroativo ao dia 03 de setembro do corrente ano e pelo ***período de 03 de setembro a 02 de novembro do corrente ano***, conforme comprova o Atestado Médico exarado pelo Dr. Romulo Antônio Pires Leite – Médico Psiquiatra - CRM 3242 – RQE 5994, em anexo.

Sala das Sessões, 04 de setembro de 2024.

Joedson Ferreira da Silva
JOEDSON FERREIRA DA SILVA (DINHO)
VEREADOR

Assinado por 1 pessoa: MARIA BEATRIZ SANTOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cmcabedelo.1doc.com.br/verificacao/5FF8-EA5D-5B3D-7ABF e informe o código 5FF8-EA5D-5B3D-7ABF

Scanned with CamScanner

SEMEP

Dr. ROMULO ANTONIO PIRES LEITE
PSIQUIATRA
CRM 3442/PB RQE 5994

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que o (a) Paciente JOEDSON FERREIRA DA SILVA, esteve em atendimento médico nesta data, necessitando de 60 (SESSENTA) dias de afastamento de suas atividades. CID F43.0 + F41.1

João Pessoa, 03 de Setembro de 2024 18:14

Dr. ROMULO ANTONIO PIRES LEITE
PSIQUIATRA
CRM 3442/PB RQE 5994

Dr. Romulo Antonio Pires Leite
Psiquiatra
CRM 3442 - RQE 5994

Assinado por 1 pessoa: MARIA BEATRIZ SANTOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cmcabedelo.1doc.com.br/verificacao/40D5-6D64-F8D0-68A7 e informe o código 40D5-6D64-F8D0-68A7

Scanned with CamScanner

Assinado por 1 pessoa: MARIA BEATRIZ SANTOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cmcabedelo.1doc.com.br/verificacao/5FF8-EA5D-5B3D-7ABF e informe o código 5FF8-EA5D-5B3D-7ABF

Scanned with CamScanner

1Doc

Memorando 1.541/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE
CABEDELO

De: Maria S. - CGP JOEDSON

Para: PLEN-SL - Secretaria Legislativa

Data: 24/09/2024 às 13:33:33

Setores envolvidos:

PLEN-SL, GV-JFS, CGP JOEDSON

ATESTADO MÉDICO

–

Maria Beatriz Santos da Silva
Assessor Institucional

Anexos:
CamScanner_24_09_2024_13_26.pdf

Assinado por 1 pessoa: MARIA BEATRIZ SANTOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cmcabedelo.1doc.com.br/verificacao/5FF8-EA5D-5B3D-7ABF e informe o código 5FF8-EA5D-5B3D-7ABF

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5FF8-EA5D-5B3D-7ABF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ MARIA BEATRIZ SANTOS DA SILVA (CPF 108.XXX.XXX-45) em 24/09/2024 13:33:57 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://cmcabedelo.1doc.com.br/verificacao/5FF8-EA5D-5B3D-7ABF