



ESTADO DE GOIÁS
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA

PRESENCAS DOS VEREADORES

Sessão ordinária do dia 22 outubro de 2025

01 AMANDA DE DEUS M. R. LIMA	01
02 CLESIO GOMES SANTANA	02
03 DANNILO FERREIRA GUIA	03
04 EDER BERNARDES DA SILVA	04
05 EDMUNDO NUNES DOURADO	05
06 FILIPE VILARINS LACERDA	06
07 JUCIÊ BATISTA DO NASCIMENTO	07
08 LOURENÇO RAMOS BARBOSA	08
09 LUIZ FERNANDO SPÍNDOLA LÊDO	09
10 LUZIANO MARTINS DE ARAUJO	10
11 MARCOS GOULART DE ARAUJO	11
12 MARCUS VINICIUS M. VIANA	12
13 NILZA CRISTINA G. DOS SANTOS	13
14 RENATO LOBO E SILVA	14
15 ROGERIO PEREIRA DA SILVA	15
16 VALDSON JOSE DA SILVA	16
17 WELIO ANTONIO DA SILVA	17

AUSÊNCIAS	JUSTIFICADAS:
Falta do Vereador Welio Antonio da Silva Justificada por motivo de saúde, atestado em Anexo.	
Falta do Vereador Marcus Vinicius Moreira Viana Justificada por motivo de saúde, atestado em Anexo.	



ESTADO DE GOIÁS
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA

OFÍCIO Nº 143/2025/WS

Formosa, 22 de outubro de 2025.

Ao Senhor Presidente
Filipe Vilarins Lacerda
Câmara Municipal de Formosa/GO

Assunto: Justificativa de ausência em Sessões Ordinárias dos dias 22/10/2025 e 23/10/2025.

Respeitosamente cumprimento o senhor presidente.

Venho por meio deste justificar a minha ausência nas Sessões Ordinárias realizadas nos dias 22 e 23/10/2025, conforme atestado médico anexo. Por motivos de tratamento dentário, permanecerei em repouso durante o período, impossibilitando meu comparecimento às atividades legislativas.

Diante do exposto, solicito a compreensão e o acatamento desta justificativa.

Atenciosamente,



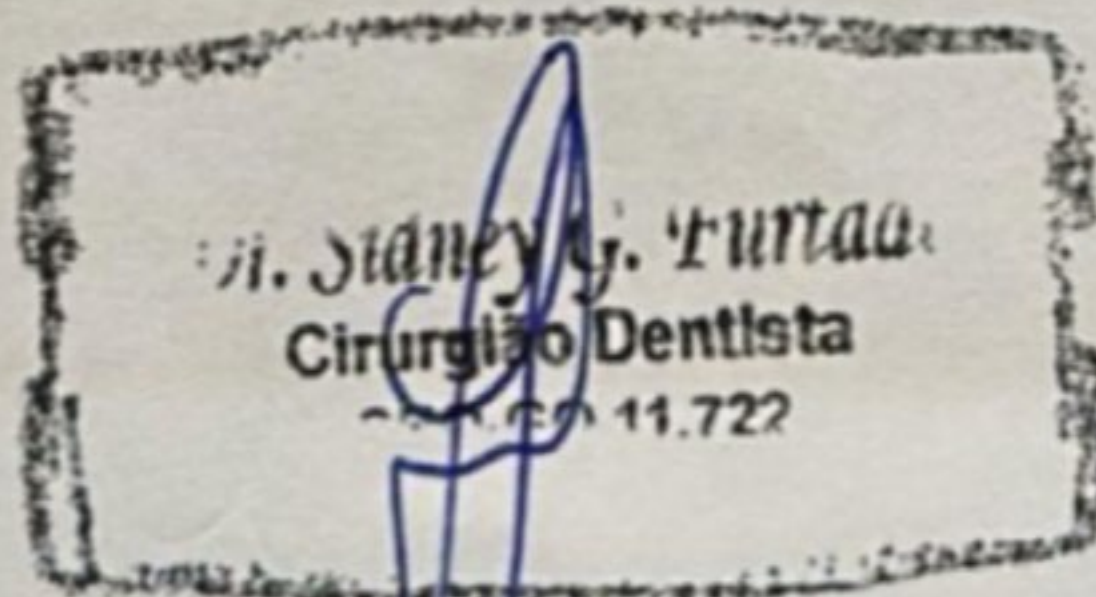
Vereador

ATESTADO

ATESTO PRA DEVIDO FINS, A PEDIDO DO INTERESSADO QUE Wesley
Antonio da Silva
Portador do RG 107321455P DE foi submetido a consulta odontológica
nesta data 21/10/2025 no horário _____ em decorrência
deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de
03 DIAS.

CID: Z965

Formosa – GO 21/ Outubro / 2025



Assinatura e carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**ATESTADO DE
COMPARECIMENTO**



Atesto para os devidos fins, que o (a)

Sr.(a) Marcus Vinicius Moura Lima

Compareceu ao C.E.O (centro de especialidade
des Odonto Bucal)

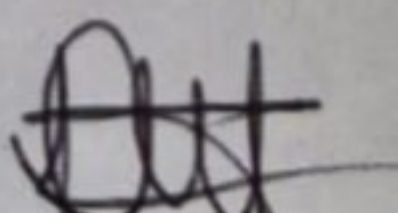
para:

☐ exames ☐ consultas ☒ acompanhamento de paciente

☐ terapêutica ☐ Outros _____

Turno: matutino

Formosa/GO 22 de outubro de 20 25


Dr. Kelly Linsugi Borges
Cirurgião-Dentista
RGO-GO 7952

Assinatura e Carimbo do Médico