



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

Av. Cyro Gonçalves, 173 - CEP: 37.570-000 CGC nº 18.671.271/0001-34 Fone: (035) 441-1078 - Fax: (035) 441-1507

LEI Nº 1.750/97 - 1876

Modifica o Plano de carreira constante no anexo II da Lei Municipal nº 1.568/92 e dá outras providências.

JOSÉ AMÉRICO BUTI, Prefeito do Município de Ouro Fino - MG, no uso de suas atribuições, faz saber que a Câmara aprova e ele sanciona a seguinte Lei:

**Art. 1º** - O Plano de Carreira constante no anexo II da Lei Municipal nº 1.568/92 passa a vigorar com a seguinte redação:

## ANEXO II

### QUADRO ESPECIAL DA SAUDE E PROMOCÃO SOCIAL

#### PLANO DE CARREIRA - CARGOS EFETIVOS

ARTIGOS 3º, 7º E 12º - DESTA LEI.

| NIVEL BASICO          |       |                       |                  |
|-----------------------|-------|-----------------------|------------------|
| DENOMINACAO DE CARGO  | NIVEL | SIMBOLO DE VENCIMENTO | NUMERO DE CARGOS |
| AUX.DE SERV. PUBLICOS | I     | A                     | 14               |
|                       | II    | B                     | 05               |
|                       | III   | C                     | 01               |



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

Av. Cyro Gonçalves, 173 - CEP: 37.570-000 CGC nº 18.671.271/0001-34 Fone: (035) 441-1078 - Fax: (035) 441-1507

|                           |     |   |    |
|---------------------------|-----|---|----|
| AUX. DE CONSULT. DENTARIO | I   | D | 11 |
|                           | II  | E | 03 |
|                           | III | F | 01 |
| VISITADOR SANITARISTA     | I   | D | 02 |
|                           | II  | E | 01 |
|                           | III | F | 01 |
| AUX. DE ENFERMAGEM        | I   | D | 28 |
|                           | II  | E | 10 |
|                           | III | F | 05 |

| NIVEL MEDIO          |       |                       |                  |
|----------------------|-------|-----------------------|------------------|
| DENOMINACAO DO CARGO | NIVEL | SIMBOLO DE VENCIMENTO | NUMERO DE CARGOS |
| TEC. DE ENFERMAGEM   | I     | G                     | 03               |
|                      | II    | H                     | 01               |
|                      | III   | I                     | 01               |
| TEC DE LABORATORIO   | I     | G                     | 02               |
|                      | II    | H                     | 01               |
|                      | III   | I                     | 01               |



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

Av. Cyro Gonçalves, 173 - CEP: 37.570-000 CGC nº 18.671.271/0001-34 Fone: (035) 441-1078 - Fax: (035) 441-1507

|                       |     |   |    |
|-----------------------|-----|---|----|
| TEC.DE HIGIENE DENTAL | I   | G | 02 |
|                       | II  | H | 01 |
|                       | III | I | 01 |
| AGENTE DE SAÚDE       | I   | G | 15 |
|                       | II  | H | 05 |
|                       | III | I | 01 |

| NIVEL SUPERIOR       |       |                       |                  |
|----------------------|-------|-----------------------|------------------|
| DENOMINACAO DE CARGO | NIVEL | SIMBOLO DE VENCIMENTO | NUMERO DE CARGOS |
| FONOAUDIOLOGO        | I     | J                     | 02               |
|                      | II    | L                     | 01               |
|                      | III   | M                     | 01               |
|                      | IV    | N                     | 01               |
|                      | V     | O                     | 01               |
| ENFERMEIRO           | I     | J                     | 02               |
|                      | II    | L                     | 01               |
|                      | III   | M                     | 01               |
|                      | IV    | N                     | 01               |
|                      | V     | O                     | 01               |



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

Av. Cyro Gonçalves, 173 - CEP: 37.570-000 CGC nº 18.671.271/0001-34 Fone: (035) 441-1078 - Fax: (035) 441-1507

|                    |     |   |    |
|--------------------|-----|---|----|
| ASSISTENTE SOCIAL  | I   | J | 02 |
|                    | II  | L | 01 |
|                    | III | M | 01 |
|                    | IV  | N | 01 |
|                    | V   | O | 01 |
| PSICOLOGO          | I   | J | 02 |
|                    | II  | L | 01 |
|                    | III | M | 01 |
|                    | IV  | N | 01 |
|                    | V   | O | 01 |
| FISIOTERAPEUTA     | I   | J | 02 |
|                    | II  | L | 01 |
|                    | III | M | 01 |
|                    | IV  | N | 01 |
|                    | V   | O | 01 |
| MEDICO             | I   | P | 16 |
|                    | II  | Q | 05 |
|                    | III | R | 03 |
|                    | IV  | S | 02 |
|                    | V   | T | 01 |
| CIRURGIAO DENTISTA | I   | P | 11 |
|                    | II  | Q | 03 |
|                    | III | R | 01 |
|                    | IV  | S | 01 |
|                    | V   | T | 01 |



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

Av. Cyro Gonçalves, 173 - CEP: 37.570-000 CGC nº 18.671.271/0001-34 Fone: (035) 441-1078 - Fax: (035) 441-1507

|                    |     |   |    |
|--------------------|-----|---|----|
| BIOQUIMICO         | I   | P | 03 |
|                    | II  | Q | 01 |
|                    | III | R | 01 |
|                    | IV  | S | 01 |
|                    | V   | T | 01 |
| MEDICO VETERINARIO | I   | P | 01 |
|                    | II  | Q | 01 |
|                    | III | R | 01 |
|                    | IV  | S | 01 |
|                    | V   | T | 01 |

Art. 2º - Revogadas as disposições em contrário, esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Ouro Fino (MG), 08 de maio de 1.997

**José Américo Buti**  
Prefeito do Município de Ouro Fino

**Fernando Siqueira Lemos**  
Procurador Geral do Município

