



DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA

Comprovante de Publicação

Nº: **20499**

Data/Hora Veiculação: **20/05/2014 16:26**

Ato: **PORTARIA Nº 40.189/2014**

Assunto: **CONCESSÃO DE LICENÇA**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas**

Ementa: **-Fica concedida Licença para Tratamento de Saúde.**

Identificação: **1915/2014**

Data Publicação : **21/05/2014**