



Comprovante de Publicação

Nº: **20502**

Data/Hora Veiculação: **20/05/2014 16:27**

Ato: **PORTARIA Nº 40.190/2014**

Assunto: **CONCESSÃO DE LICENÇA**

Tipo: **Portaria**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

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

Ementa: **Fica concedida licença por motivo de doença em pessoa da família.**

Identificação: **1916/2014**

Data Publicação : **21/05/2014**