



Comprovante de Publicação

Nº: **21713**

Data/Hora Veiculação: **08/08/2014 15:54**

Ato: **PORTARIA Nº 40.494/2014**

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: **3108/2014**

Data Publicação : **11/08/2014**