



Comprovante de Publicação

Nº: **22614**

Data/Hora Veiculação: **30/09/2014 16:57**

Ato: **PORTARIA Nº 40.695/2014**

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: **4022/2014**

Data Publicação : **01/10/2014**