



Comprovante de Publicação

Nº: **24626**

Data/Hora Veiculação: **02/03/2015 17:18**

Ato: **PORTARIA Nº 41.095/2015**

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: **717/2015**

Data Publicação : **03/03/2015**