



Comprovante de Publicação

Nº: **25198**

Data/Hora Veiculação: **23/04/2015 15:48**

Ato: **PORTARIA Nº 41.264/2015**

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: **1283/2015**

Data Publicação : **24/04/2015**