



Comprovante de Publicação

Nº: **26701**

Data/Hora Veiculação: **30/07/2015 17:22**

Ato: **PORTARIA Nº 41.529/2015**

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, aos servidores...**

Identificação: **2784/2015**

Data Publicação : **31/07/2015**