



Comprovante de Publicação

Nº: **27859**

Data/Hora Veiculação: **21/10/2015 19:01**

Ato: **PORTARIA Nº 41.749/2015**

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: **3938/2015**

Data Publicação : **22/10/2015**