



CÂMARA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

COMUNICAÇÃO DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

VEREADOR

NOME

Marilda de Castro Portela

CM

10169

LICENÇA

PERÍODO

11 / 12 / 2025 a 12 / 12 / 2025

DURAÇÃO

2 (DIAS)

INSPEÇÃO

12 / 12 / 2025

AFASTAMENTO RECENTE?
(ÚLTIMOS 60 DIAS)

☒ NÃO ☐ SIM

AFASTAMENTO DE MESMA CAUSA OU DELA DECORRENTE?

☒ NÃO ☐ SIM, NOS PERÍODOS:

____/____/____ a ____/____/____ e ____/____/____ a ____/____/____

MÉDICO

Assinatura e carimbo

LICENÇA CONCEDIDA CONFORME RESOLUÇÃO 1480/90 e PORTARIA 11824/09

DEFERIMENTO DO SECRETÁRIO GERAL

DEFERIDO
13/01/2026

Assinatura e carimbo

PARA USO DA SECREF