



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) <input checked="" type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM		AFASTAMENTO DE MESMA CAUSA OU DELA DECORRENTE? <input checked="" type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM, NOS PERÍODOS: ____/____/____ a ____/____/____ e ____/____/____ a ____/____/____	
MÉDICO _____ Assinatura e carimbo			
1ª VIA - SECRETÁRIO(A) GERAL LICENÇA CONCEDIDA CONFORME RESOLUÇÃO 1480/90 e PORTARIA 11824/09 DEFERIMENTO DO SECRETÁRIO GERAL			
RH-SME-34B _____ Assinatura e carimbo _____ _____ <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;">DEFERIDO 13/01/2026</div> _____ _____			

PARA USO DA SECREF