



CÂMARA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

COMUNICAÇÃO DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

VEREADOR			
NOME			CM
Leonardo José Rodrigues Martins			10250
LICENÇA			
PERÍODO		DURAÇÃO	INSPEÇÃO
01 / 12 / 2025 a 08 / 12 / 2025		8 (DIAS)	01 / 12 / 2025
AFASTAMENTO RECENTE? (ÚLTIMOS 60 DIAS)		AFASTAMENTO DE MESMA CAUSA OU DELA DECORRENTE?	
<input checked="" type="radio"/> NÃO <input type="radio"/> SIM		<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			
____ / ____ / ____			

DEFERIDO
13/01/2026

PARA USO DA SECREF