



Câmara Municipal Governador Nunes Freire

Rua do Coqueiro, 09 - Centro - CEP: 65284-000 - Governador Nunes Freire/MA
CNPJ: 01.625.921/0001-02 - Tel: (98)3371.1716 - Site: www.cmguardornunesfreire.ma.gov.br

10ª (Décima) Sessão ORDINÁRIA da 7ª (SÉTIMA) LEGISLATURA (2021 - 2024) - 2º Período (03/08/2023 à 21/12/2023) de 9 de Outubro de 2023.

LISTA DE CHAMADA ASSINATURA

Nome do Vereador	Assinatura
ADELINO DOS SANTOS FERREIRA (VEREADOR(A))	<i>Adelino dos Santos Ferreira</i>
FERNANDA MARIA MELO COSTA (1º SECRETÁRIO)	<i>[Signature]</i>
FREDSON PEREIRA CASTRO (VEREADOR(A))	<i>Falta Justificada</i>
GESSIMAR LUIS NERES (VEREADOR(A))	<i>[Signature]</i>
GILVAN DUARTE DE OLIVEIRA (VICE-PRESIDENTE)	<i>Falta Justificada</i>
JEAN COSTA SÁ (VEREADOR(A))	<i>[Signature]</i>
JOÃO COSTA NUNES FILHO (2º SECRETÁRIO)	<i>Falta</i>
JOSÉ SOARES DA CRUZ NETO (PRESIDENTE)	<i>[Signature]</i>
MAURÍLIO DE ALMEIDA BUENO (VEREADOR(A))	<i>[Signature]</i>
RONALDO RODRIGUES BARBOSA (VEREADOR(A))	<i>Ronaldo R Barbosa</i>
SÔNIA MARIA COSTA GONÇALVES (VEREADOR(A))	<i>Sônia</i>

Quantidade: 11

Sala das Sessões da Câmara Municipal Governador Nunes Freire, aos 9 de Outubro de 2023.

Assinatura do Presidente

Assinatura do 1º Secretário





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA DO PARUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
CNPJ:08.999.023/0001-63

SEMUS
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE E SANEAMENTO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que o (a) Sr. (a) Fredson

Perceira Castro RG: 012596301999-3

Necessita de afastar-se de suas atividades profissionais do período de

09/10/23 a 11/10/23

CID 10: A09

Santa Luzia do Paruá – MA 09 / 10 / 2023

Dra. Ana Livia A. B...
Médica
CRM 13657 MA
Incluso o Caminho

Assinatura e carimbo



Câmara Municipal Governador Nunes Freire

Rua do Coqueiro, 09 - Centro - CEP: 65284-000 - Governador Nunes Freire/MA

CNPJ: 01.625.921/0001-02 - Tel: (98)3371.1716 - Site: www.cmgovernadornunesfreire.ma.gov.br

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO
NÚMERO: 2023.10.16.0002**



Data/Hora: 16/10/2023 09:43:42

Tipo: ATESTADOS MEDICOS E CID

Interessado: FREDSON PEREIRA CASTRO

Setor: PROTOCOLO

Responsável: JOCÉLIO RODRIGUES DA CRUZ



2023.10.16.0002

Descrição do protocolo

Atestado medico do dia 09/10 ao dia 11/10/2023, para justifica a ausência nas sessões ordinária.

REQUERIMENTO: () Deferido () Indeferido **DATA:** __/__/__

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO

Consulte o andamento do seu protocolo no nosso site

1 – Para acesso a tramitação processual do documento acima, deverá ser informado na tela de consulta o CPF, em se tratando de pessoa física, ou CNPJ, para pessoa jurídica, acompanhado no número do protocolo acima indicado.

2 – O QR CODE, deste comprovante, pode ser usado para acompanhamento do andamento do protocolo.

JOCÉLIO RODRIGUES DA CRUZ