



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 001345

Estado da Bahia - quarta-feira, 1 de março de 2023

Ano 8

Portaria



ESTADO DA BAHIA

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves

CNPJ-13.071.253/0001-06 Site: <http://presidentetancredoneves.ba.gov.br>
Av. Adolfo Araújo Borges, S/Nº - Japão Tel: (73) 3540-1025. CEP. 45416-000

PORTARIA DE PESSOAL Nº 0032/2023, DE 01 DE MARÇO DE 2023.

FAZ EXONERAÇÃO A PEDIDO DO CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Estado Federado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, que lhe conferem a Lei Orgânica Municipal por meio do Art. 79, incisos V e VII, considerando o pedido através de **RDV, anexo**.

RESOLVE:

Art. 1º. Fica exonerada a pedido a Srª: **ANDRÉA DE JESUS SANTOS COUTINHO, inscrita sob a Matrícula sob o nº 379999**, portadora da RG sob o nº 08.049.967-84 SSP/BA e do CPF sob o nº 779.278.775-34, do cargo de Assistente Social, lotada na Secretaria Municipal de Ação Social, bem como todos os direitos e responsabilidades inerentes as funções e ao cargo.

Art. 2º. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogados as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES, em 01 de MARÇO de 2023.

Registre-se,
publique-se,
afixe-se e
cumpra-se.

ANTONIO DOS SANTOS MENDES
Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 001345

Estado da Bahia - quarta-feira, 1 de março de 2023

Ano 8

		REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS - RDV		PREF. MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES RECEBEMOS EM 01/03/2023 	
REQUERENTE: <i>Andréia de Jesus Santos Coutinho</i>				PROTOCOLO	
CARGO/FUNÇÃO: <i>Assistente Social</i>				CADASTRO:	
VINCULO: <input checked="" type="checkbox"/> - CONTRATO <input type="checkbox"/> - ESTATUTÁRIO ADMINISTRATIVO				CLASSE/NÍVEL: <i>Superior</i>	
UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>CRAS</i>					
ENDREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Av. Ipiranga, S/N - Ipiranga</i>					
ENDEREÇO RESIDENCIAL: <i>Rua Uelack Nascimento, 370 - Graça</i>					
COMPLEMENTO: <i>2º andar</i>	CIDADE: <i>Valença</i>	CEP: <i>45.400-000</i>	TELEFONE: <i>73 98897-3300</i>		
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.					
OBJETIVO DO REQUERIMENTO			DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA		
<input type="checkbox"/> - ALTERAÇÃO DE NOME:			CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (judicialmente)		
<input type="checkbox"/> - AJUDA DE CUSTO:			COMPROVANTE DE DISPENSAS		
<input checked="" type="checkbox"/> - EXONERAÇÃO:			DECLARAÇÃO DE BENS.		
APARTIR DE ___/___/___					
<input type="checkbox"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:			CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (a) judicialmente – cônjuge – CERTIDÃO DE ÓBITO – filho ou cônjuge.		
<input type="checkbox"/> - IDENTIDADE FUNCIONAL:			2 FOTOS 3X4		
<input type="checkbox"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:			CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA.		
<input type="checkbox"/> - LICENÇA A ADOTANTE (30 A 120 DIAS)			DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GUARDA (cópia autenticada)		
<input type="checkbox"/> - LICENÇA GESTANTE (120 DIAS)			TESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.		
<input type="checkbox"/> - LICENÇA PARA INTERSSE PARTICULAR:			ATESTADO DO CHEFE IMEDIATO QUANTO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.		
<input type="checkbox"/> - PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL:			DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento do curso pelo mec) acompanhamento de histórico escolar.		
<input type="checkbox"/> - LICENÇA PATERNIDADE (5 DIAS)			CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO FILHO.		
<input type="checkbox"/> - LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOAL FAMILIA:			LAUDO EXPEDIDO PELA MÉDICA DO MUNICÍPIO.		
<input type="checkbox"/> - LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AO (S) QUINQUÊNIO DE ___/___/___ a ___/___/___		GOZO. <input type="checkbox"/> - INICIO EM ___/___/___ <input type="checkbox"/> - TERMINO EM ___/___/___ <input type="checkbox"/> O data oportuna		CONVIVÊNCIA DO AFASTAMENTO. <input type="checkbox"/> - CONCORDO <input type="checkbox"/> - DISCORDO CHEFE IMEDIATO	

O FÉRIAS <input type="checkbox"/> - ABONO PECUNARIO <input type="checkbox"/> - ADICIONAL NOTURNO <input type="checkbox"/> - ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO <input type="checkbox"/> - ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA <input checked="" type="checkbox"/> - CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO <input checked="" type="checkbox"/> - OUTRO (especificar) <i>1/3º e 2/3 de férias proporcionais.</i>	
DATA: <i>28/02/23</i>	ASSINATURA DO REQUERENTE: <i>Andréia de Jesus Santos Coutinho</i>