



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000574

Estado da Bahia - segunda-feira, 2 de setembro de 2019

Ano 4

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 0090/2019, DE 02 DE SETEMBRO DE 2019.

Exonerar a pedido o servidor, titular do cargo de Professor, lotado na Secretaria Municipal de Educação, conforme RDV em anexo.

**O PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES**, Estado Federado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, que lhe confere a Lei Orgânica, referindo-se ao artigo 79 incisos – V, e **CONSIDERANDO-SE:**

- a) de direito e efeito legal;
- b) a necessidade de oficializar a aludida portaria.

### RESOLVE:

**Art. 1º** - Exonerar a pedido o servidor: **JORGE LUIZ PEREIRA LISBOA FILHO**, professor lotado na Secretaria Municipal de Educação, conforme RDV - Requerimento de Direito e Vantagens anexo.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor, revogando-se as disposições em contrário.

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

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PRESIDENTE TANCREDO NEVES,**  
02 de Setembro de 2019.

ANTONIO DOS SANTOS MENDES  
Prefeito Municipal



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Presidente Tancredo Neves | Poder Executivo

Nº 000574

Estado da Bahia - segunda-feira, 2 de setembro de 2019

Ano 4

*portaria a pedido*

		<b>REQUERIMENTO DE DIREITO E VANTAGENS RDV</b>		PROTOCOLO
REQUERENTE: <i>George Luiz Pereira Lisboa Filho</i>			CADASTRO:	
CARGO/FUNÇÃO: <i>Professor</i>		CLASSE/NIVEL:		
VINCULO: <input checked="" type="radio"/> - ESTATUTÁRIO ADMINISTRATIVO		UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Colégio M. João de Souza Barros</i>		
ENDREÇO DA UNIDADE DE LOTAÇÃO: <i>Imbauba</i>				
ENDEREÇO RESIDENCIAL: <i>Rua do Oriovato</i>				
COMPLEMENTO: <i>AP</i>	CIDADE: <i>SP do Jeju</i>	CEP: <i>44573 480</i>	TELEFONE: <i>75 99175 7065</i>	
PREENCHER UM FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE VANTAGENS PARA CADA SOLICITAÇÃO, ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.				
OBJETIVO DO REQUERIMENTO		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA		
<input type="radio"/> - ALTERAÇÃO DE NOME:		CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (judicialmente)		
<input type="radio"/> - AJUDA DE CUSTO:		COMPROVANTE DE DISPENSAS		
<input checked="" type="radio"/> - EXONERAÇÃO: APARTIR DE <i>02/09/2019</i>		DECLARAÇÃO DE BENS.		
<input type="radio"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:		CERTIDÃO DE CASAMENTO. Averbada se separado (a) judicialmente - cônjuge - CERTIDÃO DE ÓBITO - filho ou cônjuge.		
<input type="radio"/> - IDENTIDADE FUNCIONAL:		2 FOTOS 3X4		
<input type="radio"/> - EXCLUSÃO DE DEPENDENTE:		CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO DOCUMENTO JUDICIAL DE GUARDA.		
<input type="radio"/> - LICENÇA A ADOTANTE (30 A 120 DIAS)		DOCUMENTO JUDICIAL DE DOAÇÃO ou GURDA (cópia autenticada)		
<input type="radio"/> - LICENÇA GESTANTE (120 DIAS)		TESTADO MÉDICO OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO AUTENTICADA.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PARA INTERESSE PARTICULAR:		ATESTADO DO CHEFE IMEDIATO QUANTO A POSSIBILIDADE DO AFASTAMENTO.		
<input type="radio"/> - PROGRESSÃO FUNCIONAL VERTICAL:		DIPLOMA DO CURSO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (portaria de reconhecimento do curso pelo mec) acompanhamento de histórico escolar.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PATERNIDADE (5 DIAS)		CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO FILHO.		
<input type="radio"/> - LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA:		LAUDO EXPEDIDO PELA MÉDICA DO MUNICÍPIO.		
<input type="radio"/> - LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AO (S) QUINQUÊNIO DE  ___/___/___ a ___/___/___		GOZO. <input type="radio"/> - INICIO EM ___/___/___ TERMINO EM ___/___/___  O data oportuna		CONVIVÊNCIA DO AFASTAMENTO. <input type="radio"/> - CONCORDO <input type="radio"/> - DISCORDO  CHEFE IMEDIATO
<input type="radio"/> - FÉRIAS <input type="radio"/> - ABONO PECUNARIO <input type="radio"/> - ADICIONAL NOTURNO <input type="radio"/> - ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO <input type="radio"/> - ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO NATALINA <input type="radio"/> - CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO <input type="radio"/> - OUTRO (especificar) _____				
DATA: <i>02/09/2019</i>		ASSINATURA DO REQUERENTE: <i>George Luiz Pereira Lisboa Filho.</i>		