

PORTARIA Nº 001.21.02/2025

O SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA DO SAAE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, ESTADO DO CEARÁ, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 001/97, de 28 de novembro de 1997, artigo 88, inciso I e artigo 91, e Decreto nº 962, de 11 de setembro de 2015, artigo 1º, itens 1 e 2 **RESOLVE** conceder Licença Para Tratamento de Saúde a(o) servidor(a) contratado, Jerfeson Santiago Aguiar Matrícula 000080 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 21 de fevereiro de 2025 até 21 de fevereiro de 2025. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à data do período da Licença.

SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ – CE, aos 21 dias do mês de fevereiro de 2025.

GIZELE SOUZA DA SILVA
Superintendente do SAAE do Município de Quixeré-CE

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO- SAAE
PORTARIA Nº 001.21.02/2025

O SUPERINTENDENTE DA AUTARQUIA DO SAAE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, ESTADO DO CEARÁ, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 001/97, de 28 de novembro de 1997, artigo 88, inciso I e artigo 91, e Decreto nº 962, de 11 de setembro de 2015, artigo 1º, itens 1 e 2 **RESOLVE** conceder Licença Para Tratamento de Saúde a(o) servidor(a) contratado, Jurfeson Santiago Aguiar Matrícula 000080 lotado na sede do SAAE, pelo período de licença de 21 de fevereiro de 2025 até 21 de fevereiro de 2025. Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à data do período da Licença.

SAAE – SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ –CE, aos 21 dias do mês de fevereiro de 2025.

GIZELE SOUZA DA SILVA

Superintendente do SAAE do Município de Quixeré-CE

Publicado por:

Luana Priscila Amaro da Costa

Código Identificador:50B09A61

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Ceará no dia 28/02/2025. Edição 3662

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/aprece/>



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, o(a) Senhor(a):

Santiago Aguiar

D.I. _____ necessita de: 01 (um)

dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

C.I.D.: A09

() CID com autorização expressa do paciente

Quixeré-CE, 21 / 02 / 2025

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Daniel M. Dias
CRM - CE 2775
RUA SARGENTO ANTONIO DE BRITO, 330
LIMÃOZINHA, QUIXERÉ - CE 62920-000