



# Câmara Municipal

## COMISSÃO DE JUSTIÇA E REDAÇÃO

Projeto de Resolução nº 08/2024 – De autoria da Mesa Diretora - Concede licença de um dia do cargo de Vereador ao senhor Carlos Alberto da Cruz, no dia 06 de maio de 2024.

Em atenção ao referido documento, por ser legal e regimental, somos de parecer favorável à sua apreciação pelo Plenário.

### PARECER PELA LEGALIDADE E REGIMENTALIDADE

Plenário Dr. Durval Nicolau, 14 de maio de 2024.

  
RUI NOVA ONÇA

  
MERCÍLIO MACENA BENEVIDES

HELDREIZ MUNIZ



# Câmara Municipal

## COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

**Projeto de Resolução nº 08/2024** – De autoria da Mesa Diretora - Concede licença de um dia do cargo de Vereador ao senhor Carlos Alberto da Cruz, no dia 06 de maio de 2024.

Em atenção ao referido documento, somos de parecer favorável à sua apreciação pelo Plenário.

### PARECER FAVORÁVEL

Plenário Dr. Durval Nicolau, 14 de maio de 2024.

CLAUDINEI DAMALIO

RUI NOVA ONDA

RODRIGO BARBOSA



Excelentíssimos Senhores  
Vereadores da Câmara Municipal de  
São João da Boa Vista - SP.

**PROJETO DE RESOLUÇÃO Nº 08/2024**

“Concede licença de um dia do cargo de Vereador ao senhor Carlos Alberto da Cruz, no dia 06 de maio de 2024.”

**A Câmara Municipal de São João da Boa Vista, RESOLVE:**

**Art. 1º.** Fica concedida a licença de um dia do cargo de Vereador ao senhor **CARLOS ALBERTO DA CRUZ**, nos dias 06 de maio de 2024, de acordo o inciso I do art. 22 da Lei Orgânica do Município.

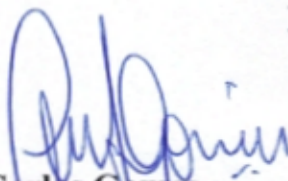
**Art. 2º.** A referida licença está sendo concedida com base no artigo 22, inciso I, da Lei Orgânica do Município.

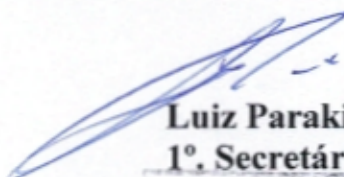
**Art. 3º.** Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

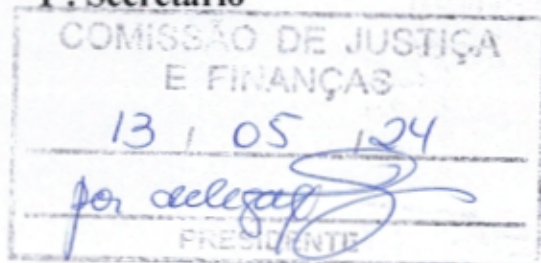
**Art. 4º.** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 09 de maio de 2024.

**MESA DA CÂMARA MUNICIPAL**

  
**Carlos Gomes**  
Presidente

  
**Luiz Paraki**  
1º. Secretário





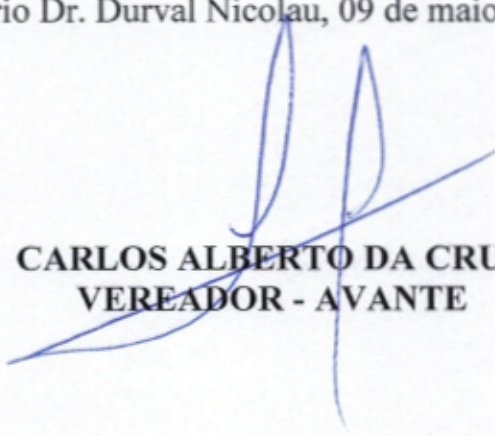
*Câmara Municipal São João da Boa Vista*  
*Estado de São Paulo*

EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP.

Venho através deste, solicitar licença do meu cargo de Vereador, por um dia, no dia 06 de maio de 2024, para tratamento de saúde, conforme Atestado Médico em anexo.

A referida licença será concedida com base no Artigo 22, inciso I da Lei Orgânica do Município.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 09 de maio de 2024.



**CARLOS ALBERTO DA CRUZ**  
**VEREADOR - AVANTE**



## Atestado

Nome **CARLOS ALBERTO DA CRUZ**  
Data Nascto. **06/04/1966** **58**  
Sexo **Masculino**  
Endereço **Praça Roque Fiori, nº 43, Centro**

Prontuário **45666**  
Estado Civil **Casado**  
Naturalidade  
Profissão

Data: 05/05/2024 22:08:12

Horário de Chegada: 05/05/2024 19:29

Horário de Saída: 05/05/2024 22:08

### Motivo de Comparecimento:

- ☒ Consulta  
☐ Exames  
☐ Internação Hospitalar de: \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
☐ Cirurgia Ambulatorial em: \_\_\_\_\_  
☐ Outros (Especificar): \_\_\_\_\_

Autorizo o médico assistente a registrar o CID (Código Internacional de Doenças) neste relatório de atendimento:

☒ Sim ☐ Não \_\_\_\_\_

CID: M545 - Dor lombar baixa - Preliminar

### Outrossim comunicamos que o paciente:

(Obrigatório preenchimento pelo médico assistente)

- ☐ Está apto para voltar ao trabalho  
☐ Deverá ausentar-se do trabalho no período por: \_\_\_\_\_  
☒ Deverá afastar-se do trabalho por: 3 ( Três ) Dias



Dr(a) ALISSON JOSE ROCHA BARBOSA

Médico  
CRM: 144301  
Data: 05/05/2024 22:08



Assinado por ALISSON JOSE ROCHA BARBOSA, CPF 05100751690, às 22:08 de 05/05/2024 - HASH: 0f1b0c1b0b9f1cad407b0d95593af5ea.  
Para verificar a autenticidade da assinatura digital, scaneie o qr code acima ou acesse o site [http://www2.unimedleste paulista.com.br/Assin\\_digital/assinatura\\_digital/](http://www2.unimedleste paulista.com.br/Assin_digital/assinatura_digital/) e digite o hash da assinatura digital.