



Decreto



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CENTRAL

DECRETO Nº 083, DE 29 DE JULHO DE 2024.

*“Dispõe sobre exoneração **A PEDIDO** da Sr.^a **NEFERTITI MACIEL PIRES LIMA**, do cargo de **CONSELHEIRA TUTELAR**, e dá outras providências.”*

O PREFEITO MUNICIPAL DE CENTRAL, ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições legais, em conformidade a Lei Municipal em vigor nº. 542/2011,

DECRETA:

Art. 1º Exonerar, **A PEDIDO**, a Sr.^a **NEFERTITI MACIEL PIRES LIMA**, ocupante do cargo de **CONSELHEIRA TUTELAR**, do município de Central, Estado da Bahia, a quem era conferidas todas as atribuições legais, nos termos da Legislação pertinente em vigor.

Art. 2º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito de Central–BA, em 29 de julho de 2024.

JOSE WILKER ALENCAR MACIEL
PREFEITO MUNICIPAL

Publique-se
Registre-se
Cumpra-se



 PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTRAL COM PROMISSO. TRANSPARÊNCIA E HUMILDADE		Departamento de Recursos Humanos		REQUERIMENTO PADRÃO	
EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE CENTRAL					
REQUERENTE Nefertiti Maciel Pires Lima					
CADASTRO		CARGO / FUNÇÃO Conselheira Tutelar			
CLASSE/ NÍVEL		VÍNCULO ثف CLT ثف EST		SECRETARIA / ÓRGÃO SEC. DE DESENVOLVIMENTO	
LOCAL DE TRABALHO CONSELHO TUTELAR			ENDEREÇO / RESIDÊNCIA		
FONE		BAIRRO CENTRO		CIDADE / MUNICÍPIO CENTRAL/BA	

JUNTANDO OS DOCUMENTOS EM ANEXO, REQUER:

<input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> FÉRIAS DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____ REFERENTES AO PERÍODO AQUISITIVO DE:
<input checked="" type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: ESPECIFICAR: EXONERAÇÃO A PEDIDO DO CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR
<input type="checkbox"/> ADICIONAL DE TEMPO DE SERVIÇO	
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	

<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE NOME	DE: _____ PARA: _____
--	--------------------------

<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO REFERENTE AO DECÊNIO DE _____ A _____ INÍCIO: ____ / ____ / ____ TÉRMINO: ____ / ____ / ____	DE ACORDO: _____ ASS. CHEFE IMEDIATO _____ ASS. SECRETÁRIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA NÃO REMUNERADA INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____	
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____	
<input type="checkbox"/> CONCESSÃO DE FÉRIAS Conversão de até 1/3 (um terço) do período de férias em abono pecuniário, com base na legislação específica.	
<input type="checkbox"/> ABONO PECUNIÁRIO DE FÉRIAS	

<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA	Declaro sob as penas da Lei, que as pessoas indicadas abaixo vivem sob a minha dependência econômica,
<input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE DEPENDENTE	não dispõem de renda nem exercem atividade remunerada.

NOME DOS DEPENDENTES	DATA NASC.	PARENTESCO
	/ /	
	/ /	

JUSTIFICATIVA: Não consegui se adaptar ao cargo e suas funções.

LOCAL E DATA Central-Bahia, 29 de julho de 2024	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Nefertiti Maciel Pires Lima
--	--