



**CÂMARA MUNICIPAL DE
PINDORETAMA**

LISTA DE PRESENÇA

15ª SESSÃO ORDINÁRIA DA 03ª SESSÃO LEGISLATIVA.

Pindoretama/CE - 01/08/2023.

ITEM	VEREADOR	NOME	ASSINATURA	JUSTIFICATIVA
1	MARIA GORETTE CAVALCANTE BASTOS SOBRINHA	GORETTE		
2	FRANCISCO CELIO SCIPIÃO DA SILVA	CÉLIO SCIPIÃO		
3	LAIZ SUENIA ALENCAR RAMALHO	LAIZ SUÊNIA		Atestado em Anexo
4	FRANCISCO ALBANES MACHADO FIUZA	ALBANES FIUZA		
5	CLEUSON CALIXTO DA SILVA	CLEUSON DA COCOTA		
6	FRANCISCO IVANILDO SEVERINO DE LIMA	IVANILDO LIMA		
7	MARIA ADRIANA SILVA ALBINO	ADRIANA DO MANSUETO		
8	JANAINA LIMA SILVA COSTA	JANAINA DA SAÚDE	—	Atestado em Anexo
9	NATALIA SILVA MESQUITA LIMA	NATÁLIA LIMA		
10	SABRYNA LAYS CUNHA DA ROCHA	SABRYNA ROCHA		
11	SILVIA DA SILVA REIS	SILVIA REIS		
12	JOSE PEREIRA DA SILVA	NEGO BOM	XXXXXXX	VEREADOR(A) LICENCIADO(A)

PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL

Rua Pe. Antônio Nepomuceno, nº 56 – CEP 62860-000

CNPJ [02.960.694/0001-34](https://cnpj.gov.br/02.960.694/0001-34) – (85) 3375-1820 – cpindoretama@gmail.com



SÃO CAMILO
Hospital Cura d'Ars

www.saocamilofortaleza.org.br

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que o (a) Sr. (a),

Jaraine Luiza Silva Costa
Compareceu neste hospital no dia de hoje das ____ h às ____ h por
motivo de doença, devendo.

Retornar ao trabalho

Ser dispensado no dia de hoje.

Permanecer afastado do trabalho(____) _____
dias a partir de 01/08/2023

Observações: _____
CID: E66.0

FORTALEZA, 01 de 08 de 2023

Dr. Paulo Campelo
Cirurgia Geral / Obstetrícia
CRM: 7534

ASSINATURA E CRM

Hospital Cura d'Ars
Rua Costa Barros, 833
Centro
60160-280 Fortaleza CE
Tel 55 85 3464-7000



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDORETAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL E CENTRO DE PARTO NORMAL
DE PINDORETAMA

ATESTADO

ATESTO que Laiz Suínia Alencar
Ramalho

Necessita de (2) dias dias de
licença para tratamento de saúde.

CID. A90

PINDORETAMA-CE, 01 / 08 / 23

Dr. Matheus Cardoso
Médico
CREMÉC 25.457

Ass. e Carimbo do Médico