



# INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE PARANAÍBA - MS – PREVIM

## RESOLUÇÃO Nº 041, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2012.

**JAIME JERÔNIMO DOS SANTOS**,  
Presidente do Conselho Administrativo  
do Instituto de Previdência dos  
Servidores do Município de Paranaíba -  
PREVIM, no uso de suas atribuições  
legais,

### RESOLVE:

**CONCEDER** à servidora Gilvaine Maciel Rodrigues Santos, ocupante do cargo de Assessor Técnico I, do Previm, Licença Médica para Tratamento de Saúde, por 15 (quinze) dias, referente ao período de 09/11/2012 a 23/11/2012.

“Sede Administrativa do PREVIM”, aos doze dias do mês de novembro do ano de dois mil e doze”.

  
**Jaime Jerônimo dos Santos**  
Presidente do Conselho Administrativo

PUBLICADA E REGISTRADA, na secretaria do Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Paranaíba – *PREVIM*, na data supra.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES  
DO MUNICÍPIO DE PARANAÍBA-MS - PREVIM  
Publicada no **JORNAL TRIBUNA LIVRE**,  
edição de **20 de novembro de 2012 Nº 2771**  
Paranaíba-MS, 20 de novembro de 2012

  
GILVAINÉ MACIEL RODRIGUES SANTOS  
Assessor Técnico I



# ATESTADO

## COMUNICADO DE AUSÊNCIA AO TRABALHO

Declaro que o (a) Sr. (a) Guilherme Inácio Rodrigues

Santos

compareceu neste local em 09/11/12 das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ hs.

Motivo:

### ATENDIMENTO MÉDICO

Consulta  Tratamento  Exame Complementar  Outros

Acompanhar Familiar / Dependente nome e grau de parentesco \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Retornar ao Serviço  
 Ser dispensado a partir do horário da consulta  
 Ser dispensado no dia de hoje

Ser dispensado por 15 dias, de 09/11/12 à 23/11/12  
(Máximo 15 dias)

- Com retorno ao trabalho após o período acima.  
 Com encaminhamento à perícia, (com relatório médico) por necessitar de afastamento superior à 15 dias

CID Nº K80

Assinatura do empregado (Autorização para informação do CID)

CID e Assinatura do Profissional

Dr. Roberto Luiz Kaiser Jr.  
Médico

11-11-11

Dear Mr. [Name]

the

of [Name]

K

Y H E L Y H C K

OFF

RECEIVED  
[Name]  
[Address]  
[City, State, Zip]