



**PORTARIA Nº 164 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.**

*“Dispõe sobre a Concessão de Férias para a Servidora NIVEA LOURENÇO MENDES DOS SANTOS correspondente ao período aquisitivo de 16/06/2019 a 16/08/2022.”*

A DIRETORIA DA DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS, SR<sup>a</sup> ZUCLEI VANILDA DE CARVALHO, no exercício de suas atribuições legais, conforme o art. 2º, inciso I, alínea “a” do Decreto nº 092/2021 e com fundamento no art. 122, I da Lei Municipal nº 1.007/2007,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Fica concedido por 30 dias de férias, a servidora infracitada conforme especificado abaixo:

NOME	CARGO	PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS	
			INÍCIO	FIM
NIVEA LOURENÇO MENDES DOS SANTOS	Psicólogo II	16/06/2019 à 16/08/2022	23/11/2023	22/12/2023

**Art. 2º** O período previsto no quadro acima poderá ser interrompido conforme algum dos motivos elencados no art. 126 da Lei Municipal nº 1.007/2007.

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

**PUBLIQUE-SE. REGISTRE-SE. CUMPRA-SE.**

Prefeitura Municipal de Campo Florido  
84º Ano de Emancipação Político-Administrativa e 28ª Gestão  
Aos 06 de Novembro de 2023.

*assinado digitalmente*  
Zuclei Vanilda de Carvalho  
**Diretora Recursos Humanos**





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FLORIDO

Sistema de Administração de Recursos Humanos

Requerimento de Férias Regulamentares

Ao Exmo. Sr.

RENATO SOARES DE FREITAS  
Prefeito  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FLORIDO - MG .

O(a) servidor(a) NIVEA LOURENÇO MENDES DOS SANTOS, matrícula 000001910 que exerce o cargo de PSICOLOGO II, lotado em DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL, vem a vossa senhoria requerer férias/licença Regulamentares relativo ao período de aquisição de 16/06/2019 a 16/08/2022, a partir de 23/11/2023 até 22/12/2023

Nestes Termos,  
Pede Deferimento em 06/11/2023

*Nivea L. M. dos Santos*  
\_\_\_\_\_  
NIVEA LOURENÇO MENDES DOS SANTOS  
Colaborador (a)

06/11/2023  
06/11/2023

Deferido  Não deferido

*Zuclei Vanilda de Carvalho*  
\_\_\_\_\_  
Zuclei Vanilda de Carvalho  
Dir. Dpto. Recursos Humanos  
Carteira Nº 044/2017  
RENATO SOARES DE FREITAS  
Prefeito

Assinado por 1 pessoa: ZUCLEI VANILDA DE CARVALHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://camposflorido1.doc.com.br/verificacao/DOE9-C6FB-8342-A085> e informe o código D0E9-C6FB-8342-A085





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D0E9-C6FB-8342-A085

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ZUCLEI VANILDA DE CARVALHO (CPF 509.XXX.XXX-91) em 06/11/2023 09:49:59 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campoflorido.1doc.com.br/verificacao/D0E9-C6FB-8342-A085>