



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site: www.morrinhosdosul.rs.gov.br

PORTARIA n.º 215/2023

**MUDANÇA DE NÍVEL PARA A
SERVIDORA GABRIELA MONTEIRO
LEFFA.....**

MARCOS VENICIOS EVALDT DA SILVEIRA, Prefeito Municipal de Morrinhos do Sul, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE**

AUTORIZAR:

A Mudança de Nível-1 para **Nível-2** de acordo com o artigo 19 da Lei Municipal nº 734/2002 e suas alterações (Plano de Carreira do Magistério), para a Servidora **GABRIELA MONTEIRO LEFFA**, matrícula nº 1586, Pedagoga Supervisão Escolar, Estágio Probatório, solicitado através do Requerimento Protocolado sob nº 412/2023 de 06/07/2023, conforme Parecer nº 004/2023 de 19/07/2023 da Comissão de Avaliação de Promoção do Município de Morrinhos do Sul, em anexo, a contar de julho de 2023.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL, EM 19 DE JULHO DE 2023.....

MARCOS VENICIOS EVALDT DA SILVEIRA
Prefeito Municipal

Publique-se, Façam-se as devidas comunicações.....

MARCOS VENICIOS EVALDT DA SILVEIRA
Prefeito Municipal Responde pela Secretaria Municipal da
Administração, Fazenda e Planejamento

Prefeitura Municipal de Morrinhos do Sul - RS

PUBLICADO NO MURAL

Em 19/07/2023


Assinatura do Servidor

Matrícula Nº 22



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antônio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS
CEP - 95.577-000 Fone: (051) 3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site: www.morrinhosdosul.rs.gov.br

215

1910712

Ilmo Sr.
Prefeito Municipal de Morrinhos do Sul/RS

PROTOCOLO

Nº 414/2023 Livro:005/2022

Data: 07/07/2023

Nome - Gabriela Monteiro Hoff
Residente em _____, na Rua _____
nº _____, bairro _____, vem através deste requerer:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alvará de Localização | <input type="checkbox"/> Certidão de Habite-se |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Alvará | <input type="checkbox"/> Certidão de Quarteirão |
| <input type="checkbox"/> 2ª Via de Alvará | <input type="checkbox"/> Certidão de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Alvará | <input type="checkbox"/> Certidão de Demolição de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Débitos | <input type="checkbox"/> Certidão de Nº de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Nome do Proprietário do Imóvel | <input type="checkbox"/> Renovação Alvará Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Autorização Impressão de Bloco Nota Fiscal | <input type="checkbox"/> Baixa de Alvará Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Impostos | <input type="checkbox"/> Alvará Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Devolução de Impostos | <input type="checkbox"/> Nº Prédio |
| <input type="checkbox"/> Parcelamento de Débito | <input type="checkbox"/> Licença para Demolição de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Ponto de Táxi | <input type="checkbox"/> Revisão Cadastral |
| <input type="checkbox"/> Licença Tratamento de Saúde | <input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto e Licença p/ construir |
| <input type="checkbox"/> Licença Trat. de Saúde (Família) | <input type="checkbox"/> Certidão de Alinhamento |
| <input type="checkbox"/> Licença Gestante | <input type="checkbox"/> Certidão de Demarcação |
| <input type="checkbox"/> Licença Paternidade | <input type="checkbox"/> Alinhamento |
| <input type="checkbox"/> Licença Nojo (Falecimento) | <input type="checkbox"/> Demarcação |
| <input type="checkbox"/> Licença _____ | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Atestado de Tempo de Serviço | |
| <input type="checkbox"/> Certidão Tempo de Serviço | |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Imóvel | |
| <input type="checkbox"/> Averbação | |

Obs: Mudança para Nível 2 conforme documento em anexo.

Nº do Contribuinte - _____ Quadra - _____ Lote - _____ Nº do Imóvel - _____

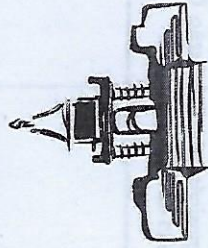
Nestes termos,
Pede deferimento.

Morrinhos do Sul (RS), 07, de julho de 2023.

Gabriela Monteiro Hoff
Assinatura do Requerente

1586

Sup. Encl



UNIVERSIDADE
CANDIDO
MENDES

Diploma de Valor desde 1902

CERTIFICADO



DACEX

Diretoria Acadêmica dos Campi Externos

A Pró-Reitoria da Universidade Candido Mendes, no uso de suas atribuições, confere o presente Certificado de Pós-Graduação *Lato Sensu* a **GABRIELA MONTEIRO LEFFA**, nascido(a) em 18/08/1989, natural de Morrinhos do Sul - RS, cédula de identidade nº 1100889623, emitida por SJS/RS, que concluiu o Curso de Especialização intitulado **SUPERVISÃO ESCOLAR E ORIENTAÇÃO EDUCACIONAL**, com carga horária de 495 horas, realizado no período de 08 de julho de 2013 a 29 de janeiro de 2014, estando autorizado(a) a gozar de todos os direitos e prerrogativas legais, na forma da Resolução CNE/CES nº 1, de 03 de abril de 2001 e Resolução CNE/CES nº 1, de 8 de junho de 2007.

Rio de Janeiro, 10 de fevereiro de 2014.

Maria Isabel Mendes de Almeida
Pró-Reitora de Pós-Graduação e Pesquisa

Aurélio Wander Chaves Bastos
Diretor dos Campi Externos - DACEX