



# CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

ESTADO DO PARANÁ

RUA AMÉRICA, 149 – CAIXA POSTAL N° 05 – CEP – 86.820-000 – FONE/FAX: 43-3429 1208

E-MAIL: [legislativocalifornia@hotmail.com](mailto:legislativocalifornia@hotmail.com)

**SENHOR NEUCI VENANCIO FERREIRA**

**DD. PRESIDENTE DA CÂMARA DO MUNICÍPIO DE CALIFÓRNIA.**

## REQUERIMENTO N° 24/2025

Maycon Alessandro Landgraff, Vereador com regular assento nesta Casa de Leis, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência REQUERER, que após ouvido o plenário, seja oficiado o Executivo Municipal para que através do Setor de Recursos Humanos informe a esta Casa de Leis sobre os procedimentos para avaliação de licenças ou faltas por doença do servidor público ou de um familiar, informando qual a documentação necessária para licença e quais os critérios para análise dos solicitações e quais os critérios e procedimentos para análise dos atestados e laudos médicos. Nosso objetivo é fiscalizar os procedimentos do Executivo, verificando se o processo está em conformidade com a Lei n° 851/2001 que: “Dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos do Município de Califórnia”, garantindo assim que a legislação seja cumprida.

Termos em que,  
Pede e espera deferimento.

Câmara Municipal de Califórnia, 19 de setembro de 2025

Maycon Alessandro Landgraff  
Vereador

Apresentada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Encaminhada através do Ofício n° \_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_