



DECLARAÇÃO DE DEFERIMENTO DO RECURSO DE LTS

A Junta Médica Oficial da Prefeitura Municipal de Campinas, no uso de suas atribuições, declara o **deferimento do recurso** de LTS do(a) servidor(a):

_____, Matrícula _____,
no período _____, conforme solicitação de avaliação do protocolo
_____, pela justificativa que se segue:

ASSINAM:

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

|

|