



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte - CPSMLN
Diretoria Executiva

Rua Napoleão Nunes Maia, S/N, Bairro José Simões, CEP 62930-000, Limoeiro do Norte – CE. CNPJ: 13.328.683/0001-52

PORTARIA CPSMLN Nº 52 / 2024, 06 DE NOVEMBRO DE 2024.

Assunto: Pagamento de diárias a empregado público deste CPSMLN.

O Diretor Executivo do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte – CPSMLN, no uso de suas atribuições estatutárias.

RESOLVE:


Art. 1º - Autorizar o pagamento de 3 (três) diárias, correspondente à quantia de **R\$ 450,00** (Quatrocentos e Cinquenta Reais) a **Sra. MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUSA RIBEIRO**, Fisioterapeuta da Policlínica Judite Chaves Saraiva, **CPF: 048.552.963-76**. Para cobrir despesas de viagem a Fortaleza - Ce: Referente a participação do **CURSO BÁSICO MULTIPROFISSIONAL DE ASSISTÊNCIA AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA)**, na Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP/CE), nos dias **07, 08 e 09 de novembro de 2024**.

§- Único- O deslocamento a serviço do CPSMLN será comprovado mediante declaração anexa a esta Portaria.

Art. 2º - As despesas deverão correr por conta de dotação orçamentária respectiva.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte/CE, 06 de novembro de 2024.


FRANCISCA JEANE GONÇALVES LIMA
Diretora Executiva do Consórcio Público de Saúde da
Microrregião de Limoeiro do Norte - CPSMLN
Ordenadora de Despesa



Recredenciada para ofertar Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu - Especialização, Parecer CEE nº 0454/2019, Diário Oficial do Estado 14/11/2019; Recredenciada para ministrar Educação Profissional Técnica, Parecer CEE nº 0729/2018, de 18/09/2018, expedidos pela Câmara da Educação Superior e Profissional do Conselho Estadual de Educação do Ceará - CEE, de acordo com o inciso IV, do artigo 10, da LDB nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional (CNE/MEC).

DECLARAÇÃO

Declaro que **MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUSA RIBEIRO**, CPF 048.552.963-76, aluno(a) do **CURSO BÁSICO MULTIPROFISSIONAL DE ASSISTÊNCIA AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA)**, com carga horária total de 60 h, esteve presente nas atividades presenciais, realizadas no(s) dia(s) 07,08 e 09/11/2024.

Fortaleza-CE, 09 de novembro de 2024

Vanessa Alencar de Araújo

Gerente de Educação Profissional em Saúde

Vanessa Alencar de Araújo
Gerente de Educação Profissional em Saúde
GEPRO/ESPCE