



[Início](#)

[Institucional](#)

[Glossário](#)

[Perguntas Frequentes](#)

[Contato](#)

>> [Início](#) >> [Gestão de Pessoas](#) >> [Servidores Afastados](#)



## Detalhamento do Afastamento

**Matrícula** 5989  
**Nome** ALEXANDRE SANTOS LUCIO  
**CPF** \*\*\*.659368-\*\*  
**Tipo de Vínculo** CELETISTA (CLT)  
**Data de Admissão** 02/07/2012  
**Tipo de Admissão**  
**Lotação** 12.01.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
**Local de Trabalho** CENTRAL DE AGENDAMENTO  
**Cargo/Função** MOTORISTA  
**Portaria** 0  
**Data da Publicação** //  
**Estável** NÃO

[Exportar](#)



Motivo do Afastamento	Data de Início	Data Término	Dias Afastado no Mês	Dias Afastado Total
ATESTADO MEDICO	10/08/2025	11/08/2025	2	2
ATESTADO MEDICO	12/08/2025	22/08/2025	11	11

**Total Geral**

**Total de Dias Afastado no Mês** 13

**Total Geral de Dias Afastado** 13