



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

Secretaria Municipal de Educação
Rua Coronel Büchelle, 121 - Centro - 88200-000 Fone: (048) 32638129

Ofício n. 181/2015

Tijucas, 16 de Junho de 2015

Prezado Senhor

Cumprimentando cordialmente, em resposta ao Requerimento 48/2015, informamos que todas as respostas se encontram no Ofício 148/2015 e seus anexos, com data de 07/05/2015 enviado por esta secretaria, decorrente do ofício 054/2015/CVT.

As adaptações, estão anexas neste ofício.

Atenciosamente;

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação

Câmara Municipal de Tijucas - SC



PROTOCOLO GERAL 0000416
Data: 22/06/2015 Horário: 08:46
Administrativo -

Ilmo. Sr.

EDER MURARO

Presidente da Câmara Municipal de Vereadores



Estado de Santa Catarina
PREFEITUA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 – Centro – Tijucas – SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

23/04
08:10

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: ELOISA HELENA TERNES - Matrícula: 7397
Cargo/Função...: PROFESSORA DE CRECHE
Secretaria: EDUCAÇÃO
Assinatura: <i>[assinatura]</i>
Data: 22/04/2015

Encaminha-se a Junta Médica	Assinatura: <i>[assinatura]</i>
--------------------------------	---------------------------------

Marilene B. Venden
Depto. Pessoal
Matrícula nº 205

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	
Diagnóstico (CID) <i>#321</i>	
Sugerimos concessão de <i>90 noventa</i>	) dias de licença.

LICENÇA À GESTANTE	
Diagnóstico (CID)	
Sugerimos concessão de (	) dias de licença.

23/04/2015

LICENÇA FAMILIAR	
Diagnóstico (CID)	
Sugerimos concessão de (	) dias de licença.

Data: <i>23/04/15</i>	Assinatura e Carimbo do(s) Perito(s) examinador(es) <i>DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS</i> MEDICINA DO TRABALHO CREMESC 3201 - RQE 1211	Devolva-se à origem
-----------------------	--	------------------------

AFASTAMENTO	
Início:	Término:
Anotado na ficha funcional em / /	Assinatura:

OBSERVAÇÕES	
<i>DEVERÁ SER READAPTADA em atividades fora da sala aula, como professor de música, natação, Acrobacia e coreografia, pois sugiro por 90 dias (três meses) em seu tempo e em Biblioteca</i>	

Ficha Licença

DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - RQE 1211

PERÍCIA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: DIGILAINE MACHADO

RG:
3193567

DATA NASC:
20/02/1981

EST. CIVIL:
CASADA

CARGO:
PROFESSORA

EMPRESA/ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

ASSINATURA DO EXAMINADO:

EXAME COMPLEMENTAR / PARECER ESPECIALIZADO APRESENTADO

- ULTIMA AVALIAÇÃO CLÍNICA PERICIAL SUL EM 23/03/2015
A servidora apresenta um quadro de Disfonia Vocal Funcional . (Fenda Vocal e Nodulos) O abuso do uso da voz pode transformar o quadro atual em crônico e de difícil controle.

PARECER MÉDICO PERICIAL

- READAPTAÇÃO PELO PERÍODO DE 180 A CONTAR DE 28/03/2015

Poderá ser aproveitada na secretaria, biblioteca ou na substituição eventual de alguma professora que esteja de licença desde que a sala não tenha muitos alunos (Máximo 20 alunos)

CID
J 38-2

LOCAL / DATA

Florianópolis, 31/03/2015

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

DR. JORGE LUIZ TRINDADE
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - RQE 12111



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

Designar, a partir de 09 de fevereiro de 2015, o **Sr. RICARDO OSVALDO DA CONCEIÇÃO**, matrícula 1611, Professor V, para prestar serviços na E.E.F. Santa Terezinha, readaptado na biblioteca, com carga horária de 20 horas semanais. até 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação



RICARDO OSVALDO DA CONCEIÇÃO



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 - Centro - Tijucas - SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

at 06/10
ok

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: RICARDO OSVALDO DA CONCEIÇÃO - Matrícula: 1611

Cargo/Função...: PROFESSOR

Secretaria: EDUCAÇÃO

Assinatura:

Data: 13/08/2014

Encaminha-se a
Junta Médica

Assinatura:

Mariene B. Venzon
Deplo. Pessoal
Matrícula nº 205

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Diagnóstico (CID) E40.3

Sugerimos concessão de 30 dias de licença.

LICENÇA À GESTANTE

Diagnóstico (CID)

Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA FAMILIAR

Diagnóstico (CID)

Sugerimos concessão de () dias de licença.

Data: 16/08/14

Assinatura e Carimbo do(s) Perito(s) examinado(s)
DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - RQE 1211

Devolva-se à
origem

AFASTAMENTO

Início:

Término:

Anotado na ficha funcional em / /

Assinatura:

OBSERVAÇÕES

Perícia até 06/09/14

DEVERÁ SER REAMPTADO após
08/10/2014. Faltas de 05
de Aus. e.

DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - RQE 1211

Ficha Licença



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

DESIGNAR, a partir de 09 de fevereiro de 2015, a **Sra BENTA MARIA MACHADO**, matrícula 165, Professor V, para prestar serviços na E.E.F. Profª Ondina Maria Dias, readaptada para a biblioteca, com 15% de hora atividade, 10% de regência de classe, com carga horária de 20 horas semanais, até 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação

BENTA MARIA MACHADO



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Bichele, 61 - Centro - Tijucas - SC
Fone: (0XX48) 263-8100 Fax: 263-0388

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome: BENTA MARIA MACHADO - Matrícula: 165

Cargo/Função: PROFESSORA

Lotação: Secretaria de EDUCAÇÃO

Assinatura: *Benta Maria Machado*

Data: 20/02/2008

Encaminhar-se a
Junta Médica

Assinatura:

Marilene D. Venzon
Dep. Pessoal
Matrícula nº 205

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Diagnóstico (CID)

Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA À GESTANTE

Diagnóstico (CID)

Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA FAMILIAR

Diagnóstico (CID)

Sugerimos concessão de () dias de licença.

Data: 26/02/08

Assinatura e Carimbo do(s) Perito(s) examinador(es)

Dr. Antonio Nicolas
CRM 2661
Médico

Dr. Julio Mauricio
CRM 8722
Médico

Dr. Claudemir A. Fernandes
CRM 3363
TÉCNICO

Devolva-se
origem

AFASTAMENTO

Início: 1/1/08

Término:

Anotado na ficha funcional em / /

Assinatura:

OBSERVAÇÕES

Paciente deve ser readaptado a função em que não exerce as
funções essenciais (Atas Sindicatas).

Dr. Julio Mauricio
CRM 8722
Médico



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

DESIGNAR, a partir de 09 de fevereiro de 2015, a **Sra. MARIA FÁTIMA FAMBOMEL**, matrícula. 366, Professor v, com alteração de carga horária de mais 20 horas, total de 40 horas semanais, para prestar serviços na E.E.F. Dep. Walter Vicente Gomes, sendo 20 horas readaptada na secretaria e 20 horas como secretária, com 20 % de gratificação de função de magistério, até 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 - Centro - Tijucas - SC
Fone: (0XX48) 263-8100 Fax: 263-0388

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: MARIA FATIMA FAMBOMEL - Matrícula: 366
Cargo/Função...: PROFESSOR
Lotação.....: Secretaria de EDUCAÇÃO
Assinatura: *Maria Fatima Fambomel* Data: 21/08/2006

Encaminha-se a
Junta Médica Assinatura: *H3lenson*

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Diagnóstico (CID)
Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA À GESTANTE

Diagnóstico (CID)
Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA FAMILIAR

Diagnóstico (CID)
Sugerimos concessão de () dias de licença.

Data: 21/08/06
Assinatura e Carimbo do(s) Perito(s) examinador(es)
Antônio Nicolas Vergetti Médico CRM 2661
Devolva-se à origem

AFASTAMENTO

Início: Término:
Anotado na ficha funcional em / / Assinatura:

OBSERVAÇÕES

Paciente deve ser readaptada definitivamente para função que não necessite uso abusivo da voz (força da sala de aula).



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

Designar, a partir de 09 de fevereiro de 2015, a **Sra. NEUZA TEREZINHA BARRETO**, matrícula 82897, Professor de Creche, para prestar serviços no CE Profº Manoel dos Anjos readaptada como professora auxiliar de jardim, no período vespertino, com 15% de hora atividade, 10% de regência de classe, com carga horária de 30 horas semanais, até 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação

NEUZA TEREZINHA BARRETO



Estado de Santa Catarina
PREFEITUA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 – Centro – Tijucas – SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

at 07/02/15

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: **NEUZA TEREZINHA BARRETO** - Matrícula: 8289
Cargo/Função...: **PROFESSORA DE CRECHE**
Secretaria: **EDUCAÇÃO**

Assinatura: *Neuza Barreto*

Data: 10/02/2015

Marilene B. Venzor
Depo. Pessoal
Matrícula nº 205

Encaminha-se a
Junta Médica

Assinatura:

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Diagnóstico (CID) **PRONOBACIA Recadastrada**

Sugerimos concessão de **180 dias** de licença.

LICENÇA À GESTANTE

Diagnóstico (CID) **11**

Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA FAMILIAR

Diagnóstico (CID) **11**

Sugerimos concessão de () dias de licença.

Data: 23/02/15	Assinatura e Carimbo do(s) Examinador(es) <i>DR. JORGE LUIZ FERNANDES</i> CREMESC 3201 - RQE 1211	Devolva-se à origem
-----------------------	---	------------------------

AFASTAMENTO

Início:

Término:

Anotado na ficha funcional em / /

Assinatura:

OBSERVAÇÕES

*Recadastrada com auxilio
para fazer esforço físico
(carne por peso).
Manter Recadastrada*



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

DESIGNAR, a partir de 09 de fevereiro de 2015, a **Sra. DORALICE CELENE PALOSCHI PEDRINI**, matrícula 168, Professor V, com alteração de carga horária de mais 20 horas, total de 40h, para prestar serviços no C.E.I. Eneide Mannrich dos Santos, como professora de apoio pedagógico, com 15% de hora atividade, 10% de regência de classe, ate 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação



DORALICE CELENE PALOSCHI PEDRINI



Estado de Santa Catarina
PREFEITUA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 – Centro – Tijucas – SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: DORALICE CELENE PALOSCHI PEDRINI - Matrícula: 168
Cargo/Função...: PROFESSORA
Secretaria: EDUCAÇÃO
Assinatura: *[assinatura]* Data: 19/02/2015

Encaminha-se a Junta Médica Assinatura: *[assinatura]*

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE
Diagnóstico (CID) *I10 F32.9 + 20*
Sugerimos concessão de *180 dias de licença* dias de licença.

LICENÇA À GESTANTE
Diagnóstico (CID) *23/02/15*
Sugerimos concessão de () dias de licença.

LICENÇA FAMILIAR
Diagnóstico (CID)
Sugerimos concessão de () dias de licença.

Data: *23/02/15*
Assinatura e Carimbo do(s) examinador(es)
DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - RQE 1211
Devolva-se à origem

AFASTAMENTO
Início: Término:
Anotado na ficha funcional em / / Assinatura:

OBSERVAÇÕES
*Deve ser adaptada
fora da sala de aula
como montecim eee
2014*

DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - RQE 1211

Ficha Licença



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

Designar, a partir de 09 de fevereiro de 2015, a **Sra ANA LEITE**, Professor V, matrícula 1615, com carga horária de 20 horas semanais, para prestar serviços na E.E.F. Prof. Ondina Maria Dias, readaptada na biblioteca, até 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação

ANA LEITE





Estado de Santa Catarina
PREFEITUA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 – Centro – Tijucas – SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: ANA LEITE - Matrícula: 1615
Cargo/Função...: PROFESSORA
Secretaria: EDUCAÇÃO
Assinatura: <i>[Signature]</i>
Data: 13/01/2015

Encaminha-se a Junta Médica	Assinatura: <i>[Signature]</i>
-----------------------------	--------------------------------

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	
Diagnóstico (CID) 056.0 + 153.1	<i>[Signature]</i>
Sugerimos concessão de 11 dias de licença.	

LICENÇA À GESTANTE	
Diagnóstico (CID)	0410212015
Sugerimos concessão de () dias de licença.	

LICENÇA FAMILIAR	
Diagnóstico (CID)	
Sugerimos concessão de () dias de licença.	

Data: 13/01/15	Assinatura e Carimbo do(s) Perito(s) examinador(es) <i>[Signature]</i> DR. JORGE LUIZ TRINDADE MEDICINA DO TRABALHO CREMESC 3201 - RQE 1211	Devolva-se à origem
----------------	---	---------------------

AFASTAMENTO	
Início:	Término:
Anotado na ficha funcional em / /	Assinatura:

OBSERVAÇÕES



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Educação

LORENA DE OLIVEIRA SILVA, Secretária Municipal de Educação do Município de Tijucas, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

RESOLVE:

DESIGNAR, a partir de 09 de fevereiro de 2015, a **Sra ANDREA DE SOUZA**, matrícula 164, Professor V, para prestar serviços na E.E.F. Santa Terezinha, readaptada na biblioteca, período vespertino, com carga horária de 20 horas semanais, até 18/12/15.

Tijucas, 09 de fevereiro de 2015.

Lorena de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Educação





Estado de Santa Catarina
PREFEITUA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 - Centro - Tijucas - SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

11/07
11h

até 14/07/15

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....: ANDREA DE SOUZA - Matrícula: 164	
Cargo/Função....: PROFESSORA	
Secretaria: EDUCAÇÃO	
Assinatura: <i>Andrea de Souza</i>	Data: 10/07/2014

Encaminha-se a Junta Médica	Assinatura: <i>Mariene B. Vêneto</i> Depto. Pessoal Matrícula nº 305
-----------------------------	--

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	
Diagnóstico (CID)	<i>F41.0 - PRORROGAÇÃO Readaptação</i>
Sugerimos concessão de	<i>15 dias - Readaptação a contar 15/07/2014</i>

LICENÇA À GESTANTE	
Diagnóstico (CID)	
Sugerimos concessão de (	) dias de licença.

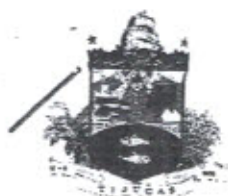
LICENÇA FAMILIAR	
Diagnóstico (CID)	
Sugerimos concessão de (	) dias de licença.

Assinatura e Carimbo do(s) Perito(s) examinador(es)	Devolva-se à origem
<i>ata: / /</i> <i>DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS</i> MEDICINA DO TRABALHO CREMESC 3201 - ROF 1211	

AFASTAMENTO	
Início:	Término:
Anotado na ficha funcional em / /	Assinatura:

OBSERVAÇÕES	<i>Mantida Readaptação para a Sala de Aula no Colégio Santa Terezinha em Curitiba</i>
--------------------	---

DR. JORGE LUIZ TRAMUJAS
MEDICINA DO TRABALHO
CREMESC 3201 - ROF 1211



Estado de Santa Catarina
PREFEITUA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Rua Cel. Büchelle, 01 – Centro – Tijucas – SC
Fone: (0XX48) 263-0382 Fax: 263-0388

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE

Nome.....:	MARIA DO CARMO BATISTA ABDALA - Matrícula: 1670
Cargo/Função....:	PROFESSORA
Secretaria:	EDUCAÇÃO
Assinatura:	<i>Maria do Carmo B. Abdala</i> Data: 27/01/2015

Encaminha-se a Junta Médica	Assinatura:
-----------------------------	-------------

LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	
Diagnóstico (CID)	<i>Readaptação</i> <i>PROFESSOR</i>
Sugerimos concessão de	<i>1</i> dias de licença.

LICENÇA À GESTANTE	
Diagnóstico (CID)	<i>040215</i>
Sugerimos concessão de	() dias de licença.

LICENÇA FAMILIAR	
Diagnóstico (CID)	<i>11</i>
Sugerimos concessão de	() dias de licença.

Data: <i>23/02/15</i>	Assinatura e Carimbo do(s) Examinador(es) <i>DR. JORGE LUIZ TRINDADE</i> SECRETARIA DO TRABALHO - ROE 1211	Devolva-se à origem
-----------------------	--	---------------------

AFASTAMENTO	
Início:	Término:
Anotado na ficha funcional em / /	Assinatura:

OBSERVAÇÕES	<i>Readaptado até 03/02/15</i>