


NOTAS GERAIS																																																					
01	contar todos os membros em voto.																																																				
02	todos os votos encontram-se em conformidade.																																																				
03	emenda da senadora concordou com o texto do 1º parágrafo 05.																																																				
04	emenda da senadora concordou com o texto do 2º parágrafo 05.																																																				
05	concordou abster-se, após durante a sessão, depois de ouvir o debate sobre os benefícios.																																																				
06	abstendo-se, após durante a sessão, depois de ouvir o debate sobre os benefícios.																																																				
07	abstendo-se, após durante a sessão, depois de ouvir o debate sobre os benefícios.																																																				
<p>MODIFICACÖES/REGRAS</p> <p>TABELA PENSAS P/ O TAGEM</p> <table><tr><th>versão</th><th>data</th><th>alterações</th><th>responsável</th></tr><tr><td>01</td><td>02/06/2016</td><td>criação</td><td>01</td></tr><tr><td>02</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>02</td></tr><tr><td>03</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>03</td></tr><tr><td>04</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>04</td></tr><tr><td>05</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>05</td></tr><tr><td>06</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>06</td></tr><tr><td>07</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>07</td></tr><tr><td>08</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>08</td></tr><tr><td>09</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>09</td></tr><tr><td>10</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>10</td></tr><tr><td>11</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>11</td></tr><tr><td>12</td><td>02/06/2016</td><td>alteração</td><td>12</td></tr></table>		versão	data	alterações	responsável	01	02/06/2016	criação	01	02	02/06/2016	alteração	02	03	02/06/2016	alteração	03	04	02/06/2016	alteração	04	05	02/06/2016	alteração	05	06	02/06/2016	alteração	06	07	02/06/2016	alteração	07	08	02/06/2016	alteração	08	09	02/06/2016	alteração	09	10	02/06/2016	alteração	10	11	02/06/2016	alteração	11	12	02/06/2016	alteração	12
versão	data	alterações	responsável																																																		
01	02/06/2016	criação	01																																																		
02	02/06/2016	alteração	02																																																		
03	02/06/2016	alteração	03																																																		
04	02/06/2016	alteração	04																																																		
05	02/06/2016	alteração	05																																																		
06	02/06/2016	alteração	06																																																		
07	02/06/2016	alteração	07																																																		
08	02/06/2016	alteração	08																																																		
09	02/06/2016	alteração	09																																																		
10	02/06/2016	alteração	10																																																		
11	02/06/2016	alteração	11																																																		
12	02/06/2016	alteração	12																																																		

		PREFEITURA DE JOAZEIRO Secretaria de Saúde Rua Manoel de Almeida, nº 100 - Centro - Joazeiro - PE CEP: 55.000-000	
UF: PE Município: JOAZEIRO		Unidade: UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE	
Nome do Candidato:		Nome do Candidato:	
Data de Nascimento:		Data de Nascimento:	
CPF:		CPF:	
RG:		RG:	
Endereço:		Endereço:	
Telefone:		Telefone:	
E-mail:		E-mail:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local:	
Assinatura:		Assinatura:	
Data:		Data:	
Hora:		Hora:	
Local:		Local	