



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3967/2023</b>	<b>1232/2024</b>	<b>11/04/2024 17:54:33</b>	<b>10/04/2024 15:38:20</b>

Tipo

**RESPOSTA DE PEDIDO DE  
INFORMAÇÃO**

Número

**43/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL.**

Ementa:

Resposta ao Pedido de Informação nº 124 2023. Informações a respeito da licença maternidade concedida às servidoras contratadas por tempo determinado.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330037003400380030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

