



CÂMARA MUNICIPAL DE MANHUMIRIM

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 22.702.369/0001-89

Ofício 009/2025

Manhumirim/MG, em 15 de outubro de 2025.

A/C: Servidor Frances Ley Melo

Recursos Humanos da Câmara Municipal de Manhumirim

C/C: Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Manhumirim

Vereador Alexandre de Jesus

MANHUMIRIM – MINAS GERAIS

CEP: 36970-000

Assunto: Justificativa de ausência e solicitação de compensação

Prezado(a) Senhor(a),

Venho, por meio deste, informar que no dia **14 de outubro de 2025** eu tinha **Perícia Médica agendada** na cidade de **Caratinga/MG**. Contudo, em razão de problemas de saúde de caráter crônico, não tive condições físicas de realizar o deslocamento necessário, uma vez que as dores me impediram de dirigir a distância até o local.

Pelo mesmo motivo, não consegui comparecer ao trabalho nesta data. Diante disso, solicito a gentileza de considerar a compensação da ausência, seja mediante:

- o desconto de **01 (um) dia de férias**, ou, alternativamente,
- a compensação por meio da prestação de **01 (um) dia de plantão** durante o interregno legislativo.

Certo de sua compreensão, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,


LUCIANO DE OLIVEIRA EGNO
Servidor