



**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE
MINAS GERAIS**

**CERTIDÃO DE ATUAÇÃO EM
PLANTÃO**

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que a Defensora Pública ou Defensor Público abaixo nominado, nos termos dos art. 45-A e 77, ambos da Lei Complementar n. 65/2003, bem como da Deliberação nº 190/2021, desempenhou suas atribuições em regime de plantão, conforme disposto nesta certidão.

1 – NOME:

2 – MADEP:

3 – ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:

4 – UNIDADE:

5 – COORDENADORA IMEDIATA OU COORDENADOR IMEDIATO:

PLANTÃO

6 – NÚMERO DO ATO DE DESIGNAÇÃO, RESOLUÇÃO OU PORTARIA: _____

7 - MATÉRIA/ÁREA DE ATUAÇÃO: _____

8 – PRESENCIAL () E/OU SOBREAVISO ()

09 – PERÍODO TRABALHADO EM REGIME DE PLANTÃO: ____/____/____ A ____/____/____

10 – CRÉDITOS DEVIDOS: () CRÉDITOS

LOCAL

DE

DATA

DE

RESPONSÁVEL LEGAL (NOME E MADEP LEGÍVEIS)