|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE**  **MINAS GERAIS** | | **CERTIDÃO DE ATUAÇÃO EM PLANTÃO DE SERVIDORA E SERVIDOR PÚBLICO** | |
| **CERTIDÃO**  Certifico e dou fé que a Servidora Pública ou Servidor Público abaixo nominado, nos termos dos art. 45-A 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 ou MASP:** |
| **3 – LOTAÇÃO:** | | | |
| **4 – UNIDADE:** | **5 – SUPERINTENDÊNCIA, COORDENADOR OU CHEFIA IMEDIATA:** | | |

|  |
| --- |
| **PLANTÃO** |
| **6 – ATO DE DESIGNAÇÃO OU DOCUMENTO DE AUTORIZAÇÃO (anexar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **7 – PERÍODO TRABALHADO EM REGIME DE PLANTÃO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  **8 – CRÉDITOS DEVIDOS: ( ) CRÉDITO(S)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **LOCAL DATA RESPONSÁVEL LEGAL (NOME E MADEP OU MASP LEGÍVEIS)** |