



**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 n° 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)**

\_\_\_\_\_  
LOCAL

DE

\_\_\_\_\_  
DATA

DE

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL LEGAL (NOME E MADEP OU MASP LEGÍVEIS)