



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE
MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE EXERCÍCIO DE
ATIVIDADE FINALÍSTICA
EXTRAORDINÁRIA

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, exerceu atividade administrativa extraordinária, conforme disposto nesta certidão.

1 – NOME:

2 – MADEP:

3 – ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:

4 – UNIDADE:

5 – COORDENADORA OU COORDENADOR IMEDIATO:

ATIVIDADE FINALÍSTICA

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

7 – LOCAL/ÓRGÃO DE EXERCÍCIO DA COOPERAÇÃO: _____

8 – ESPÉCIE DE ACUMULAÇÃO: () INTEGRAL () COMPARTILHADA () ATO ESPECÍFICO

9 – PERÍODO DE DIAS TRABALHADOS EM REGIME DE ACUMULAÇÃO: ____/____/____ A ____/____/____

10 – TOTAL DE DIAS TRABALHADOS EM REGIME DE ACUMULAÇÃO: _____

11 – CRÉDITOS DEVIDOS: () CRÉDITOS

12 – RESÍDUO DE DIAS PARA CONVERSÃO EM CRÉDITOS FUTUROS: () DIAS

----- DE ----- DE -----
LOCAL E DATA RESPONSÁVEL LEGAL (NOME E MADEP LEGÍVEIS)

13 – PARA REGISTRO DA SGPSO:

CLASSIFICAÇÃO DE CRÉDITO: QUANTIDADE DE DIAS _____

CLASSIFICAÇÃO DE RESÍDUO (SE HOUVER): QUANTIDADE DE DIAS _____

TIPO DE CRÉDITO: _____

14 - CRÉDITOS COMPUTADOS OU NÃO, CONSIDERANDO O ARTº 15 DA DELIBERAÇÃO Nº 190/2021:

DIAS: _____ () ART 15 §3, DELIBERAÇÃO nº 190/2021 CRÉDITOS: _____ () ART 15 §3, DELIBERAÇÃO nº 190/2021

_____ () ART 15 §4, DELIBERAÇÃO nº 190/2021 _____ () ART 15 §4, DELIBERAÇÃO nº 190/2021

OBS.: _____

ASSINATURA: _____
NOME, MASP OU MATRÍCULA LEGÍVEL

DATA: ____/____/____