

página inicial



Gerais

Nº de Registro 42064  
Código 60345711  
Senha pljyas4xdx

Dados do Manifestante

Sigilo Não quero sigilo dos meus dados  
Nome SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDOLÂNDIA - MT  
Tipo pessoa Pessoa Jurídica  
Sexo Não desejo informar

Documento de identificação

Tipo  
Número e órgão emissor: 13150233000112

Dados para contato

Endereço RUA RIO MADEIRINHA, S/N  
Complemento  
Bairro CENTRO  
CEP 78338000  
Município Rondolândia  
Fone 6635421056  
E-mail smsrondolandia@gmail.com

Manifestação

Objetivo Reclamação  
Cidade do Fato Rondolândia  
Local do fato (endereço) MUNICÍPIO DE RONDOLÂNDIA  
Data do fato 01/01/2019  
Identificação dos envolvidos (nomes) GLEISON FARIA

Identificação dos meios de prova (documentos, fotos, testemunhas, etc)

01 - READEQUAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO; 02- READEQUAÇÃO JORNADA DE TRABALHO PUBLICAÇÃO NO DOU; 03- FALSA NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE; 04- FALSAS COMUNICAÇÕES DE ACIDENTE DE TRABALHO; 05- SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DO PROFISSIONAL POR JUNTA MÉDICA; 06- DEMONSTRATIVO DE NÃO EXECUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DE TRABALHO; 07- DEMONSTRATIVO DE NÃO EXECUÇÃO DA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO; 08- ESCALA DE TRABALHO DO OUTRO VÍNCULO EM QUE COINCIDEM COM OS ATESTADOS; 09- COMPROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DO SERVIDOR ANTERIOR A APRESENTAÇÃO DE ATESTADO; 10- SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO FREQUENTADA PELO SERVIDOR E ATESTADOS; 11- OFÍCIO DE RESPOSTA DA INSTITUIÇÃO FACIMED- COMPROVA QUE O SERVIDOR PEGOU ATESTADO PARA VIAJAR PARA UM CONGRESSO

Situação Manifestação Recebida - Comunicação Interna  
Data do cadastro 04/10/2019 14:02:30

