DECRETO Nº 030/2025

DISPÕE SOBRE A EXONERAÇÃO DE SERVIDORA PÚBLICA EFETIVA, EM RAZÃO DE APOSENTADORIA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA**, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais, e em conformidade com a Lei Orgânica Municipal e a legislação vigente,

DECRETA:

Art. 1º Fica exonerada, em razão de aposentadoria, a servidora **NOEME SALVIANO BARROS**, matrícula nº 121811-5, do cargo efetivo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS DIVERSOS**, do Quadro de Pessoal Permanente do Município de João Lisboa.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à data da concessão da aposentadoria.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA, AOS 10 DE SETEMBRO DE 2025.

FABIO VALE DE HOLANDA
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO LISBOA

Ficha Pessoal

Ordenação por nome **SETEMBRO/2025**

121811-5 - NOEME SALVIANO BARROS / 02-ESTATUTARIO

Nome Social: NOEME SALVIANO BARROS **Sal. Cargo:** 1.518,00
Cargo: 508 - AUXILIAR DE SERV. DIVERSOS **CBO:** 411030
Classe: - **Nível:** -
Cargo 2: -
Secretaria: 008-SEC. MUNICIPAL DE EDUCACAO
Lotação: 003 - SETOR: FUNDEB FUNDAMENTAL - 70%
Banco: 001 **Ag.:** 2787-1 **Conta:** 00026449-0 **TP Conta:** 000 **C. Horária:** 40
Unidade de Trabalho: 235 - U. E. TIRADENTES
Unidade de Trabalho 2: -

********** DOCUMENTAÇÃO **********

CPF: 628.796.343-34 **PIS/PASEP:** 12908892377 **Dt PIS:** 0
Identidade: 000077343697-9 **Orgão Exp:** SESP **Dt Exp:** 07/12/2016
CTPS: **Dt CTPS:** 0
Reservista: **Conselho:** **Nº:**
Título: **L. Votação:** **Zona:** **Seção:**
CNH: **Categoria:** **Emissão:** 0 **Validade:** 0

********** FILIAÇÃO **********

Pai: ANTONIO SALVIANO COSTA **Mãe:** MARIA ALVES SALVIANO

********** ENDEREÇO **********

Endereço: RUA PRINCIPAL **Nº:** 300 **Bairro:** CENTRO DO TOINHO
Cidade: João Lisboa **UF:** MA **CEP:** 65.922-000 **Fone:** **Fone2:**
Celular: **E-Mail:**
Província: **Cid. Origem:**

********** DADOS PESSOAIS **********

Escolaridade: Ensino médio completo. **Nascimento:** 12/09/1956 **Est. Civil:** CASADO **UF:** MA
Sexo: FEMININO **Naturalidade:** Caxias **Nacionalidade:** 10-Brasileiro

********** DADOS COMPLEMENTARES **********

Dt 1º conc,: 0 **Classif.:** **Dt 2º conc,:** 0 **Classif.:**
Admissão: 08/08/2018 **Contrato:** **Dt Opção:** 0 **Dt Posse:** 0

NOMEAÇÃO

Tp Expediente: Ato **Número:** 00 **Data:** 08/08/2018
Amparo: Lei Municipal **Número:** 001 **Data:** 01/01/2018 **Public:** 01/01/2018

********** DEPENDENTES **********

Nome	Data	Parentesco	Situação	CPF