



## DECLARAÇÃO DE DEFERIMENTO DO RECURSO DE LTS

A Junta Médica Oficial da Prefeitura Municipal de Campinas, no uso de suas atribuições, declara o **deferimento do recurso** de LTS do(a) servidor(a):

\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_,  
no período \_\_\_\_\_, conforme solicitação de avaliação do protocolo  
\_\_\_\_\_, pela justificativa que se segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

**ASSINAM:**

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

MEMBRO DA J.M.O.P.M.C.

|

|