|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE**  **MINAS GERAIS** | | **CERTIDÃO DE ATUAÇÃO EM PLANTÃO** | |
| **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, desempenhou suas atribuições em regime de plantão, conforme disposto nesta certidão. | | | |
| **1 – NOME:** | | | **2 – MADEP:** |
| **3 – ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:** | | | |
| **4 – UNIDADE:** | **5 – COORDENADORA IMEDIATA OU COORDENADOR IMEDIATO:** | | |

|  |
| --- |
| **PLANTÃO** |
| **6 – NÚMERO DO ATO DE DESIGNAÇÃO, RESOLUÇÃO OU PORTARIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **7 - MATÉRIA/ÁREA DE ATUAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **8 – PRESENCIAL ( ) E/OU SOBREAVISO ( )**  **09 – PERÍODO TRABALHADO EM REGIME DE PLANTÃO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  **10 – CRÉDITOS DEVIDOS: ( ) CRÉDITOS** |
| **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_\_, \_ \_ \_ \_ DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_**  **LOCAL DATA RESPONSÁVEL LEGAL (NOME E MADEP LEGÍVEIS)** |