DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS	**CERTIDÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE ADMINISTRÁTIVA 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 ADMINISTRATIVA EXTRAORDINÁRIA

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

7 – ESPÉCIE DE ATIVIDADE ADMINISTRATIVA EXTRAORDINÁRIA: _____

8 – PERÍODO DE EXERCÍCIO: _____/_____/_____A_____ /_____/_____

9 – CRÉDITOS DEVIDOS: ( ) CRÉDITOS

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

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _