



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIBERDADE -MG

CNPJ:18.029.165/0001-51

RUA: GERALDO MAGELA DE BARROS MENDES, 121 – CENTRO

CEP:37.350-0000 - TEL.:0800-032-1837

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____,

CPF/CNPJ nº _____, declaro para os devidos fins ter disponibilidade para trabalhar nos seguintes dias:

Descrição	Unid.	Quantidade plantões por semana que poderá fazer	Dia da semana que tem disponibilidade
Plantões médicos de segunda - feira a sexta- feira. Dias uteis. 12 horas	Plantão 12 horas		
Plantões médicos aos sábados, domingos e feriados	Plantão 12 horas		
Plantões médicos para Natal, ano novo e carnaval	Plantão 12 horas		
Plantões médicos de segunda - feira a sexta- feira. Período de 4 horas, para atender nos PSFs, quando houver necessidade	Plantão 4 horas		

Local :

Data :

Assinatura: