



CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ

CNPJ: 08.385.940/0001-58

Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000

Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN

PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR DIOGO DA SILVA

REQUERIMENTO Nº _____ /24

Tipo: Informação.

PROTOCOLO

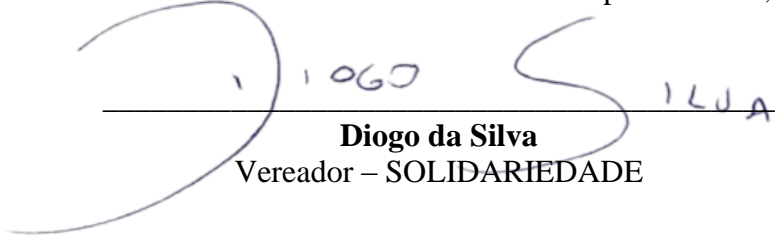
EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Diogo Silva**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, **REQUERER** que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício **ao Exmo. Senhor Judas Tadeu e ao entendimento do Secretário de Saúde**, solicitando que sejam encaminhadas as respectivas informações:

1. O nome dos médicos lotados nas UBS do município de Caicó.
2. Carga horária de trabalho dos respectivos médicos em cada UBS.

JUSTIFICATIVA: É de suma importância que tenhamos essas informações para sabermos a disponibilidade dos profissionais de saúde para atender a população.

Câmara Municipal de Caicó, 15 de Abril de 2024.


Diogo da Silva
Vereador – SOLIDARIEDADE

Lido no Expediente em ___/___/2024. _____. Aprovado em: ___/___/2024. _____. Ofício(s) nº(s):
_____/2024. Data(s) de envio: ___/___/2024. _____. Resposta(s): _____.