



ESTADO DA PARAÍBA

Câmara Municipal de São Sebastião de Lagoa de Roça

“Casa José Rodrigues Coura”

Rua José Rodrigues Coura, 64 - Centro/CEP 58.119-000 - Tel/fax. (83) 3387 1031

CNPJ 24.225.625/0001-10

REQUERIMENTO	Entrada na Secretaria ____/____/____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____/____/____ _____ Presidente _____ 1º Secretário
	Adiado p/ próxima Sessão Em ____/____/____ _____ Presidente	Ementa: solicita, com urgência, a contratação de psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, neurologista e psicopedagoga para atender no CAPS e na Casa de Apoio às Famílias Atípicas deste município..

Senhor(a) Presidente:

Requeiro na forma regimental que, após ouvido o Plenário, o presente Requerimento seja encaminhado ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, solicitando, com urgência, a contratação, por parte da Prefeitura Local, de psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, neurologista e psicopedagoga, com especialidade no atendimento infantil, para ficar a disposição do Centro de Atenção Psicossocial-CAPS e a Casa de Apoio às Famílias Atípicas deste município.

Diante do exposto, solicito aos dignos pares que compõem a Edilidade Municipal a aprovação do presente requerimento.

Sala das Sessões, 27 de agosto de 2024.

Adeilton Fernandes de Farias
Tonny Terto
Vereador