



CÂMARA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE

CNPJ 51.347.482/0001-91

Edifício José dos Santos Fonseca – Rua 28 de Outubro, 466

PABX/Fax: (17) 3542-1225 / 3542-1275 / 3542-6179 – CEP 14.960-000 – Novo Horizonte – SP

E-mail: camara@camaranh.sp.gov.br – Site: www.camaranh.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº 574/18

Sr. Presidente,

Requeiro à Mesa, na forma regimental, e após ouvido douto plenário, que seja oficiado à Secretária Municipal da Saúde, Sr.ª Marcela Giroto Troncoso, solicitando que seja especificado o número de contratados através de convênios com a Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte, bem como o setor em que estão lotados e as funções que exercem.

JUSTIFICATIVA

Através do requerimento n.º 459/18, que segue em anexo, fiz a solicitação acima elencada ao Executivo Municipal e através do Ofício n.º 1142/18, que também segue em anexo, o diretor de recursos humanos da Prefeitura Municipal informou que o setor não possui tal informação, e esclareceu que tal esclarecimento deveria ser solicitada à Secretaria de Saúde.

Diante do exposto, solicito informações com relação aos contratados através de convênios com a Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte, conforme já solicitado através do requerimento n.º 459/18, enviado ao Executivo.

Sala das Sessões, 26 de novembro de 2018.


ROBERTO MELCHIORI
Vereador