



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10419/2023</b>	<b>389/2023</b>	<b>03/10/2023 14:19:25</b>	<b>03/10/2023 13:21:39</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE  
VEREADOR**

Número

**10/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CHARLES COSTALONGA LADISLAU**

Ementa:

O Vereador subscritor no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica Vigente em seu artigo 25, § 2º e Regimento Interno nos artigos 21, inciso X; art. 196, inc. X e art. 197, REQUER, com anuência do plenário, que seja expedido ofício, com o fim de informar sobre:

- A relação de todos os atestados de saúde apresentados no Protocolo da Prefeitura, por setor, bem como, a média de dias requeridos nos mesmos, visando entender melhor as necessidades dos servidores junto ao RH, do Município de Boa Esperança-ES.

