



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 _____/25

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. Folha de pagamentos de todos funcionários efetivos, comissionados, processo seletivo e contratados do Hospital do Seridó.
2. Carga horária de trabalho de cada servidor.

JUSTIFICATIVA: É de suma importância que tenhamos essas informações para sabermos a disponibilidade dos profissionais de saúde para atender a população e também para prestarmos conta do nosso mandato com a população.

Câmara Municipal de Caicó, 18 de Fevereiro de 2025.

Diogo da Silva

Vereador – SOLIDARIEDADE

Lido no Expediente em ____/____/2025. _____. Aprovado em: ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s): _____.
_____/2025. Data(s) de envio: ____/____/2024. _____. Resposta(s): _____.