



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 DA VEREADORA ANA ALINE MORAIS

INDICAÇÃO Nº _____/2025

PROTOCOLO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE CAICÓ, A Vereadora **Ana Aline Moraes**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento nos artigos 142 e 143 do Regimento interno desta Casa Legislativa, INDICAR que seja encaminhado ofício ao Exmo. Senhor Judas Tadeu Alves dos Santos e em entendimento com a secretaria de Saúde, solicitando para que haja uma melhor identificação do local e a sua finalidade do Consultório LGBTQIAPN+ localizado no Centro Clínico Dr. Gerson Feitosa.

JUSTIFICATIVA: Nosso mandato foi procurado por A ausência de identificação visual no espaço destinado ao atendimento dessa população contribui para a invisibilidade institucional do serviço, dificultando o acesso e fragilizando as políticas públicas voltadas à equidade na saúde. Uma placa simples pode representar segurança, pertencimento e acolhimento para quem, muitas vezes, enfrenta situações de estigmatização no próprio ambiente de atendimento.

Câmara Municipal de Caicó, 19 de maio de 2025.

Ana Aline Moraes
vereadora– PT

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s) ____/2025.
Data(s) de envio: ____/____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____.