



Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. N°

REQUERIMENTO N° 267/2017 SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Excelência, obedecidas as normas regimentais, que seja oficiado ao Ilustríssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando ao mesmo, que através da Secretaria Municipal de Saúde, forneça informações relativo aos exames de RESSONÂNCIA que pelo que consta tem sido um dos com maior grau de dificuldades para se conseguir vagas, e que o mesmo é realizado fora de nosso município:

- 1) Qual a demanda acumulada do referido exame?
- 2) Qual a forma ou critérios de oferta de vagas recebidas?
- 3) Se existe algum critério para preencher as vagas oferecidas? Se sim, quais?

JUSTIFICATIVA:

Munícipes têm procurado este vereador questionando sobre tal exame.

Plenário Syrio Ignátios, 31 de maio de 2017.


Renato Pires da Rosa
Vereador

CAMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA
REALIZADA EM: 05/06/2017
DESPACHO: **APROVADO POR UNANIMIDADE**

PRESIDENTE: 

1º SECRETÁRIO: 

2º SECRETÁRIO: 