



Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Guar/SP.

Indicao n : **177/2021**

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s), vem(),
respeitosamente  presença de V. Exa., requerer que após o devido trâmite
regimental, seja a presente proposio enviada ao Executivo Municipal.

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, digne-
se em determinar o quanto segue:

Assunto:

Concessão de 40% de insalubridade para os profissionais
técnicos de enfermagem.

Justificativa:

Contato direto com pacientes, com moléstias das mais
variadas etimologias.

Contato com objetos e material contaminados, curativo,
lesões, ferimentos, sangues e vacinas.

Imunizao e profilaxia.

Aguarda(m) deferimento.

Guar/SP, 28/07/2021.

Túlio de Matos Figueiredo

Vereador