



# Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUAR/SP.

INDICAO N 060/2025

O/s vereador/es abaixo assinado/s, vem/m, respeitosamente  presença de Vossa Excelência, requerer que após o devido trâmite regimental, seja a presente proposio enviada ao Executivo Municipal.

ASSUNTO:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal o quanto segue:

Convocao dos aprovados em concurso público realizado para área da saúde (médico, em eventual especialidade necessária, enfermeira, técnico em enfermagem, auxiliar de enfermagem, psicóloga, fonoaudióloga, fisioterapeuta, dentista, dentre outros).

JUSTIFICATIVA:

Melhor e mais eficiente atendimento da populao guaranaense.

Aguarda/m deferimento.

Guar/SP, 13/03/2025.

ver. **TIO LUIZ**