



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

(PRESIDENTE)

Em _____

REQUERIMENTO N.º

Requerimento de informações sobre a instalação do programa "Emagrecer Certo Sorocaba" na UBS do Parque São Bento e futuras vagas.

CONSIDERANDO a importância do programa “Emagrecer Certo Sorocaba”, recém-implantado nas UBSs Wanel Ville e Paineiras, voltado à Atenção Primária e com objetivo de auxiliar munícipes no processo de perda de peso de forma saudável e sustentável;

CONSIDERANDO que todas as vagas disponibilizadas para o programa foram rapidamente preenchidas, demonstrando alta demanda da população pelo atendimento;

CONSIDERANDO a necessidade de ampliação do programa para outras unidades de saúde do município, especialmente para a UBS do Parque São Bento, a fim de beneficiar mais moradores com o acompanhamento multiprofissional oferecido pelo projeto;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, visando que responda ao que segue:

1) Existe previsão para a instalação do programa “Emagrecer Certo Sorocaba” na UBS do Parque São Bento? Se sim, qual o prazo estimado para sua implantação?

2) Caso não haja previsão, quais critérios são utilizados para definir as UBSs participantes e o que pode ser feito para viabilizar sua ampliação para outras unidades?

3) Diante da alta demanda e do esgotamento das vagas rapidamente, há planejamento para ampliação da quantidade de vagas no

pa?

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300300032003200340034003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Por fim, **REQUEIRO** que a resposta do presente requerimento seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos 2º e 3º do art. 10 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

S/S., 07 de fevereiro de 2025



Rafael Domingos Militão
Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300032003200340034003A005000

Assinado eletronicamente por **Rafael Domingos Militão** em 08/02/2025 17:59

Checksum: 1A716737857BC69838AE9503D21275B4475836F68D1CF16B7A92286DDA7229DC

