REQUERIMENTO Nº ____/2025

Solicito informações detalhadas sobre o Programa Emagrecer Certo Sorocaba — critérios, execução, custos e abrangência territorial.

Requeiro ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, por intermédio da Secretaria da Saúde, bem como a setores relacionados, solicita informações detalhadas sobre o Programa Emagrecer Certo Sorocaba — critérios, execução, custos e abrangência territorial.

Considerando que este requerimento visa reunir informações técnicas, administrativas e financeiras sobre o Programa Emagrecer Certo Sorocaba, sua metodologia, critérios de seleção dos bairros contemplados, análise de demanda realizada, histórico de execução e fontes de custeio.

Considerando a obtenção dessas informações é fundamental para avaliar a efetividade, a abrangência e a possibilidade de ampliação do programa, garantindo o atendimento igualitário a toda a população que dele necessite.

Tal solicitação reforça o compromisso deste Legislativo com a gestão pública eficiente, transparente e alinhada aos interesses coletivos.

Assim, a presente solicitação está em consonância com os princípios da eficiência, publicidade e moralidade administrativa (art. 37 da CF/88) e com o dever do Legislativo de exercer controle externo da Administração Pública.

Sendo assim, Diante do exposto, REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, através do setor competente, solicitando nos INFORMAR, ITEM A ITEM, conforme se segue:

1. Qual é o objetivo oficial do Programa Emagrecer Certo Sorocaba?
2. De quem é a autoria e qual órgão é responsável pela coordenação?
3. Qual é o público-alvo e quantas vagas são ofertadas por bairro?
4. Por quais critérios técnicos foram selecionados os bairros Cajuru, Paineiras, Rodrigo e Wannel Ville?
5. Houve levantamento de demanda ou pesquisa prévia para justificar a escolha desses bairros? Se sim, enviar cópia do estudo ou relatório.
6. Já foi realizado anteriormente em outras regiões do município? Em caso afirmativo, quando e onde?
7. Quais são as datas previstas para execução do programa em cada bairro?

Autenticar documento em https://soroca.camarasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 3300310030003400350035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

8. Qual a carga horária e metodologia aplicada aos participantes?

9. Qual o local de realização em cada bairro e como foi definido?

10. Existe previsão de ampliação para outros bairros? Se sim, quais e em qual cronograma?

11. Qual o valor total investido no programa?

12. Qual a fonte de custeio (orçamento municipal, estadual, federal ou parcerias)?

13. Existe equipe técnica própria ou contratação de terceiros para execução? Quem são os responsáveis técnicos?

14. Quais indicadores ou metas são utilizados para avaliar a efetividade do programa?

15. Como é feita a seleção e inscrição dos munícipes interessados?

Por fim, REQUEIRO que a resposta ao requerimento em tela 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. 104 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

S/S., 16 de julho de 2025.

FABIO SIMOA

Vereador

Autenticar documento em https://sorocaba.camara.sp.gov.br/autenticidade
com o identificador 3300310030003400350035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

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 330031003000340035003 5003A005000

Assinado eletronicamente por **Fábio Simoa Mendes Do Carmo Leite** em **17/07/2025 15:20**
Checksum: **C5D5BCCB3A57748BE9F9C7DC03BB0F4B79B55BF15ADFA1C44D4A372F2E2640B1**