



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7414/2025</b>	<b>7903/2025</b>	<b>23/05/2025 08:20:32</b>	<b>22/05/2025 15:09:38</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1454/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FÁBIO SIMOA MENDES DO CARMO LEITE**

Ementa:

REQUER INFORMAÇÕES SOBRE A CONTRATAÇÃO DE NUTRICIONISTAS PARA ATUAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBSs) DO MUNICÍPIO.

