



**CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>39/2024</b>	<b>39/2024</b>	<b>15/02/2024 13:32:31</b>	<b>15/02/2024 13:32:31</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**7/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LEOLINO DE OLIVEIRA COSTA NETO**

Ementa:

REQUER DO PODER EXECUTIVO A RELAÇÃO DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) E AGENTES DE COMBATE À ENDEMIAS (ACE) EM EXERCÍCIOS POR ÁREAS MUNICIPAIS, BEM COMO REQUER QUE SEJA INFORMADO SE HÁ PROCESSO DE SELEÇÃO VIGENTE PARA CONTRATAÇÃO.

