

## Ofício 5.933/2025

---

**De:** Ana P. - GAB

**Para:** Câmara Municipal de Vereadores

**Data:** 29/09/2025 às 16:49:26

**Setores envolvidos:**

GAB, GAB - PREFEITO MUNICIPAL

### Resposta Pedido de Informação nº 57 - reiteração do pedido de informação nº 31/2025.

Prezado Presidente,

Prezados Vereadores (a),

Em atenção ao Pedido de Informação nº 57/2025, de autoria do vereador Rubens Angelin de Vargas, segue em anexo a resposta, reiteração do pedido de informação nº 31/2025.

Atenciosamente.

**ARION LUIZ BORGES BRAGA**

**PREFEITO MUNICIPAL**

—  
**Ana Elise Goldbech Krolow Wenske**

*Chefe de Gabinete do Prefeito*

**Anexos:**

emissao\_CCC0656530101AD28657ED09\_memorando\_5\_8\_866\_2025\_assinado\_versaolImpressao.pdf



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 97E5-7620-55EE-CA77

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ARION LUIZ BORGES BRAGA (CPF 446.XXX.XXX-44) em 29/09/2025 16:51:02 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cangucu.1doc.com.br/verificacao/97E5-7620-55EE-CA77>

## Memorando 5- 8.866/2025

**De:** Glênio I. - SMASDH

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Ana P.

**Data:** 29/09/2025 às 15:41:54

**Setores envolvidos:**

GAB, SMASDH, SMASDH - NH

**Pedido de Informação nº 31 - solicita resposta quanto aos pedidos de providências encaminhados a secretaria de Assistência Social.**

**Senhor Vereador,**

Em atenção ao Pedido de Informação nº 57/2025, reiterando o Pedido de Informação nº 31/2025, apresentamos as seguintes informações:

### 1. Marлизete Fernandes Ferreira

1. **Visita realizada:** Sim, conforme resposta encaminhada por meio do Protocolo nº 4662/2025.

### 2. Nedi Duarte Borges

1. **Visita realizada:** Sim, conforme resposta encaminhada por meio do Protocolo nº 4662/2025.

### 3. Alexandre Valadão

1. **Visita realizada:** Não, até o momento.
2. **Motivo da não realização:** Necessidade de informações complementares (endereço completo, ponto de referência e contato telefônico).
3. e 4. **Previsão:** Após o recebimento dos dados solicitados, a visita será incluída na programação técnica.

### 4. Maiquele Fagundes de Moura

1. **Visitas realizadas:** Sim, conforme resposta encaminhada por meio do Protocolo nº 7191/2025.

### 5. Denise Duarte

1. **Visitas realizadas:** Não, até o momento.
2. **Motivo da não realização:** Necessidade de informações complementares (endereço completo, ponto de referência e contato telefônico).
3. e 4. **Previsão:** Após o recebimento dos dados solicitados, a visita será incluída na programação técnica.

### 6. Cleimar (residente na Fortaleza)

1. **Visitas realizadas:** Ainda não.

2. **Motivo da não realização:** O nome consta em lista de espera para visita técnica.

3. e 4. **Previsão:** A visita será realizada conforme ordem de agendamento.

## 7. Varlei (residente no Rincão dos Maia)

1. **Visita realizada:** Sim, com entrega de material.

Atenciosamente,

—

**Glênio Gutknecht Nunes**

*Secretário Municipal Do Desenvolvimento Social, Assistência, Direitos Humanos e Políticas Inclusivas*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CCC0-6565-3010-1AD2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GLÊNIO GUTKNECHT NUNES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL, ASSISTÊNCIA, DIREITOS HUMANOS E POLÍTICAS INCLUSIVAS (CPF 010.XXX.XXX-40) em 29/09/2025 15:42:24 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cangucu.1doc.com.br/verificacao/CCC0-6565-3010-1AD2>