



**CÂMARA MUNICIPAL DE CANGUÇU
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

PEDIDO DE INFORMAÇÃO

**Senhor Presidente,
Senhores Vereadores.**

O VEREADOR que esta subscreve, nos termos do Regimento Interno desta Casa, requer seja este pedido submetido ao Plenário para aprovação e envio ao:

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR
Arion LuisBorges Braga, PREFEITO MUNICIPAL
Com cópia para a Secretaria Municipal de Saúde – Vanise Nunes.**

ASSUNTO: Atendimento de fonodiologo

Solicito que seja informado a esta casa, os seguintes questionamentos referente ao atendimento de fonodiologo para crianças com espectro autista.

- 1.Existe algum tipo de convenio com alguma empresa para atendimento de fonodiologa para crianças com espectro autista?
- 2.Se sim, qual empresa?
- 3.De onde é essa empresa?
- 4.Qual foi a forma de contratação?
5. Qual o valor pago a empresa?
- 6.Este pagamento é feito por atendimento realizado ou por mes com valor fixo?
- 7.Este convenio preve atendimento individual ou em grupo?
8. Nome dos profissionais que atendem nessa clinica?

Diante do exposto, o Vereador proponente, requer que dentro do prazo legal sejam remetidas as respectivas respostas, a esta Casa Legislativa.

SALA DE SESSÕES JOAQUIM DE DEUS NUNES
Canguçu, 13 de Março de 2026.

**RUBENS ANGELIN DE VARGAS
LIDER DA BANCADA psd**



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3317-B510-0855-001D

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

- ✓ RUBENS ANGELIN DE VARGAS (CPF 350.XXX.XXX-04) em 16/03/2026 10:20:57 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://camaracangucu.1doc.com.br/verificacao/3317-B510-0855-001D>