



# CÂMARA MUNICIPAL DE POLONI

CNPJ: 51.345.619/0001-79 e-mail: camara@camarapoloni.sp.gov.br  
RUA RUI BARBOSA, 274 - CENTRO - FONE/FAX: (17) 3819-1656  
CEP 15160-000 - POLONI - SP

## REQUERIMENTO Nº 014/2021



João Carlos Lourenção  
Presidente da Câmara  
RG: 12.141.203

**CLAUDINEIA MARIA DA COSTA MARCHIORI**,  
Vereadora da Câmara Municipal de Poloni, Estado de São Paulo, obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Plenário, REQUER à Mesa Diretora desta Casa de Leis que seja encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, o seguinte pedido de informação:

**Sobre o programa de estágio na Prefeitura Municipal,**  
informar:

- 1) Quantos estagiários estão vinculados à Prefeitura Municipal referente ao ensino superior de medicina?
- 2) Qual a lotação destes estagiários de medicina e quais são os funcionários que os supervisionam?
- 3) Qual o custo mensal de cada estagiário de medicina?

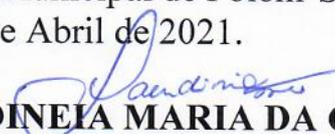
### JUSTIFICATIVA

Tal pedido visa fazer cumprir a função fiscalizadora da Vereadora, assegurado pelo Regimento Interno desta Casa de Leis e pela Lei Orgânica Municipal, bem como, atender os anseios da população que busca informações sobre o mencionado assunto.

Com estes fundamentos, espera-se a aprovação da presente propositura.

Câmara Municipal de Poloni-SP.

Em 09 de Abril de 2021.

  
**CLAUDINEIA MARIA DA COSTA MARCHIORI**  
Vereadora