CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR FABINHO DA SAÚDE

INDICAÇÃO Nº _____/2025

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ/RN,

O Vereador **Fabinho da Saúde**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento nos artigos 142 e 143 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, **INDICAR que seja encaminhado ofício ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal Judas Tadeu Alves dos Santos, em entendimentos com a Secretaria Municipal de Infraestrutura e Serviços Urbanos,** solicitando a reforma de uma escola desativada localizada no Sítio Santa Cruz, na zona rural do município de Caicó, para que funcione um ponto de atendimento médico da Equipe de estratégia de Saúde da Familia**,** facilitando o acesso de diversas comunidades aos serviços públicos de saúde.

JUSTIFICATIVA:

Moradores dos Sítios Santa Cruz, Bom Jesus, Mulunguzinho, Carrapateira e Morada Nova vêm manifestando a necessidade urgente de um espaço adequado para realização de atendimentos de saúde na região. A antiga escola do Sítio Santa Cruz, atualmente desativada, possui estrutura que pode ser reformada e adaptada para funcionar como ponto de apoio à Atenção Básica, facilitando o acesso de diversas comunidades aos serviços públicos de saúde.

A iniciativa trará benefícios diretos à população rural, evitando deslocamentos longos até a zona urbana e promovendo dignidade, acolhimento e cuidado à saúde daqueles que residem em áreas mais distantes do centro da cidade.

Por tais razões, é que se requer o apoio dos demais edis na aprovação da presente Indicação.

Câmara Municipal de Caicó, 21 de maio de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
FRANCISCO FABIO DE ARAUJO
Data: 21/05/2025 11:20:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Francisco Fábio de Araújo (Fabinho da Saúde)
Vereador

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2025. _____. Ofício(s) nº(s) _____/2025.
Data(s) de envio: _____/_____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____.