



CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Rua Visconde de Ouro Preto, 435 - CEP: 37.925-000 - Centro - Piumhi/MG
CNPJ: 04.889.589/0001-81 Site: www.piumhi.mg.leg.br
E-mail: apoio@camarapiumhi.mg.gov.br Telefone: (37) 3371-9001

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL

INDICAÇÃO Nº 606 /2025

A Vereadora abaixo subscrita, no uso das atribuições e prerrogativas regimentais, em especial aquelas previstas no art. 136 do Regimento Interno, vem respeitosamente apresentar a V. Exa. a presente proposição na forma de indicação:

“SOLICITA A CONCESSÃO DE VAGAS EM CRECHE MUNICIPAL PARA DUAS CRIANÇA”.

JUSTIFICATIVA:

A Vereadora abaixo subscrita vem através desta indicação solicitar ao Chefe do Poder Executivo, na pessoa do Excelentíssimo Prefeito Municipal, Dr. Paulo César Vaz, a concessão de vaga em Creche Municipal para duas crianças residentes em nosso Município.

A família das menores encontra-se em situação que demanda atenção do Poder Público, visto que ambos os pais necessitam trabalhar e não dispõem de condições de permanecer com a criança em período integral.

A matrícula em creche é medida fundamental para assegurar os direitos das crianças à educação, à convivência social e ao desenvolvimento integral, ao mesmo tempo em que possibilita à família manter sua subsistência e dignidade.

Ressalta-se que, em respeito à Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, as informações pessoais das crianças e de seus responsáveis constam, em anexo, garantindo a preservação da intimidade e segurança dos dados sensíveis.

Desta forma, aguardo resposta conforme previsto no § 4º do art. 136 do Regimento Interno desta Casa Legislativa.

Piumhi-MG, 13 de outubro de 2025.

Atenciosamente,

SHIRLEY ELAINE GONÇALVES
Vereadora 2025/2028



Documento assinado digitalmente

SHIRLEY ELAINE GONÇALVES

Data: 15/10/2025 14:42:12-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Rua Visconde de Ouro Preto, 435 - CEP: 37.925-000 - Centro - Piumhi/MG

CNPJ: 04.889.589/0001-81 Site: www.piumhi.mg.leg.br

E-mail: apoio@camarapiumhi.mg.gov.br Telefone: (37) 3371-9001

DADOS DA SOLICITAÇÃO

DADOS		
Genitora		
Crianças		Data Nascimento:
		Data Nascimento:
Telefone		
Endereço		