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 DA VEREADORA ANA ALINE MORAIS

INDICAÇÃO Nº _____/2026

PROTOCOLO

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE CAICÓ, A Vereadora **Ana Aline Morais**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de Vossa Excelência, com fundamento nos artigos **142 e 143 do Regimento Interno** desta Casa Legislativa, **INDICAR** que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Caicó, **solicitando** a formalização de convênio com a Universidade do Estado do Rio Grande do Norte (UERN), com o objetivo de ofertar gratuitamente à população serviços odontológicos de maior complexidade, tais como implantes, próteses dentárias, tratamento de canal, entre outros.

Justificativa: A presente indicação tem como finalidade ampliar o acesso da população de Caicó aos serviços de saúde bucal, especialmente aqueles de maior complexidade, que muitas vezes não estão disponíveis na rede pública municipal ou possuem alto custo na rede privada. A parceria com a UERN possibilitará não apenas a oferta desses atendimentos à população de forma gratuita, mas também contribuirá significativamente para a formação acadêmica dos estudantes do curso de Odontologia, que poderão colocar em prática os conhecimentos adquiridos em sala de aula, sob supervisão técnica. Trata-se de uma iniciativa que une saúde pública, educação e inclusão social, promovendo benefícios diretos para a população e fortalecendo a integração entre o município e a instituição de ensino superior. Diante do exposto, solicitamos ao Poder Executivo a adoção das providências necessárias para viabilizar a celebração do referido convênio.

Câmara Municipal de Caicó, 08 de abril de 2026

ANA ALINE MORAIS:06875591464
Assinado digitalmente por ANA ALINE MORAIS:06875591464
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=31014048000182, OU=Pessoa Física A3, OU=ARCERTMAIS, OU=Autoridade Certificadora DIGITAL CERTY, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.04.08 10:00:35-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Ana Aline Morais

vereadora– PT

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2026. _____. Ofício(s) nº(s) _____/2026.
Data(s) de envio: _____/_____/2026. Servidor: _____. Resposta(s): _____.