INDICAÇÃO Nº 2925/2025

Indica ao Prefeito a elaboração de programa de inclusão de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) no mercado de trabalho no município.

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais,

INDICA ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, que se digne

DETERMINAR à Secretaria competente a realização de estudo que viabilize a elaboração de programa de inclusão de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) no mercado de trabalho no município.

J U S T I F I C A T I V A

Desde 2007, com a publicação da Convenção de Direitos das Pessoas com Deficiência, reconheceu-se a importância de estimular a inserção de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) no mercado de trabalho.

O ingresso no mercado é um passo fundamental para garantir autonomia, independência e dignidade, permitindo que a pessoa com TEA realize seus sonhos e objetivos. No entanto, ainda são enfrentadas barreiras significativas, como a falta de preparo vocacional, preconceito, baixa remuneração, poucas oportunidades de crescimento e ausência de políticas públicas específicas que incentivem sua contratação.

Além disso, adultos autistas frequentemente enfrentam dificuldades em processos seletivos convencionais, devido a sinais característicos do transtorno que são mal interpretados ou desconsiderados pelos empregadores.

Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A9FD-12CB-23B3-00C3 e informe o código A9FD-12CB-23B3-00C3

Dessa forma, é urgente que o Poder Executivo elabore um programa estruturado e inclusivo que contemple preparação profissional, orientação vocacional e incentivo à contratação de pessoas com TEA no setor público e privado, promovendo sua plena cidadania.

Certo da compreensão de Vossa Excelência e dada a relevância da matéria, aguardo atendimento à presente sugestão.

Sala das Sessões, 11 de agosto de 2025.

Sidnei Prestes

Vereador

Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A9FD-12CB-23B3-00C3 e informe o código A9FD-12CB-23B3-00C3

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A9FD-12CB-23B3-00C3

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

SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 11/08/2025 11:14:53 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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A9FD-12CB-23B3-00C3