Ofício PHCS N.º 049/2023.

Ouro Fino, 16 de fevereiro de 2023.

Excelentíssima Senhora Josiane de Pádua Lopes.
Exma. Sr.ª Diretora Municipal de Educação, Cultura e Esporte.
Secretaria Municipal de Educação de Ouro Fino-MG.

Assunto: Solicita vaga na creche.

Excelentíssima Senhora Diretora Municipal de Educação, Cultura e Esporte,

Ao par de respeitosamente cumprimentá-la, venho pelo presente, solicitar encarecidamente a esse competente Departamento que viabilize a inscrição do menor, [redacted], com idade de um ano e cinco meses, em creche no Município de Ouro Fino em período integral, para que o mesmo tenha a educação necessária, como resguarda nossa Carta Magna e nossa legislação municipal.

O menor impúbere, [redacted] recebe tratamento nos setores de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional. No momento, ele possui dificuldades sociais, de comunicação e de interação. No entanto, acreditamos que incorporá-lo ao ambiente escolar irá beneficiar seu desenvolvimento.

Como se sabe, a educação infantil é um suporte que promove uma rede de cuidados que desempenha um papel importante no acolhimento das crianças, apresentando um mundo repleto de novas experiências que lhes permitem expandir os seus horizontes e, assim, desenvolver-se.

Ainda, é oportuno destacar que a falta de uma rede pública universalizada de cuidados para crianças atrapalha ou até impede que os trabalhadores com filhos pequenos sejam inseridos ou consigam se manter no mercado de trabalho. Dada a situação que vivemos, em que a taxa de desemprego é extremamente elevada e os trabalhadores se preocupam com seus empregos, muitos pais e mães precisam colocar seus filhos pequenos em creches para trabalhar.

Porém, com a falta de vagas, muitas pessoas se veem desamparadas neste momento tão delicado. Realidade vivida pelos progenitores [redacted], residentes e domiciliados na Rua [redacted] bairro Santa Rita, município de Ouro Fino/MG, sendo que ambos trabalham o dia inteiro.

Recebido 16/02/2023

Assim, utilizo-me do presente, para solicitar a este competente Departamento providências para o atendimento deste requerimento. E em apreço à reivindicação, coloco em anexo os documentos pertinentes, bem como o telefone celular da [redacted]

Sendo o que se reserva para o momento, aproveitamos para colocar à disposição de Vossa Excelência esta Casa Legislativa, para que possamos construir parcerias que elevem ainda mais a dignidade e a eficiência do Poder Legislativo e promova melhoria da qualidade de vida e o bem estar da população.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar protestos de consideração e apreço.

Respeitosamente,

Paulo Henrique Chiste Da Silva
Vereador –PL
Câmara Municipal de Ouro Fino

Os nomes e informações foram editados para preservar dados protegidos pela LGPD.

A via não editada encontra-se em nossos arquivos.

Certifico,

Lincoln da Silva Paulino
Assessor Parlamentar
Câmara Municipal De Ouro Fino-MG

Dra. Ellen Rocha Penna
Neurologia Pediatrica

À APAE - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (FONOAUDIÓLOGO, TERAPEUTA OCUPACIONAL E PSICÓLOGO)

O PACIENTE [redacted]S, 1 ANO E 4 MESES, ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROLOGISTA INFANTIL DEVIDO O QUADRO DE ATRASO NA AQUISIÇÃO DA FALA, POBRE CONTATO VISUAL, NÃO ATENDE AO CHAMADO E PRESENÇA DE ESTERIOTIPIAS.
DIAGNÓSTICO: TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - CID 10 F84.
DEVIDO O QUADRO CLÍNICO, ENCAMINHO CRIANÇA PARA ACOMPANHAMENTO COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, PARA MELHOR ESTIMULAÇÃO E CONSEQUENTEMENTE MELHOR EVOLUÇÃO.
CRIANÇA RETORNARÁ EM NOVA AVALIAÇÃO EM 6 MESES. SOLICITO RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DO PERÍODO PARA MELHOR AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO.
DESDE JÁ GRATA,
À DISPOSIÇÃO

17-01-22

DRA. ELLEN ROCHA PENNA
CRM: 46976

Rua:Coronel Brito Filho,469 Fátima I - Pouso Alegre - MG
Telefone: (35) 3647 - 3550

DEPARTAMENTO MUNICIPAL AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

SEDE ADMINISTRATIVA- Rua Padre João Rabelo, nº 60 – Centro Cultural

Fones: (35) 3441-1346 e 3441-4020 - CNPJ: 41.779.117/0001-00 - Inscrição Estadual: Isento

Site: www.dmaaeof.com - e-mail: ouvidoria@dmaaeof.com.br

DMAAE AMBIENTAL

TELEFONES ÚTEIS AO USUÁRIO

SEDE ADMINISTRATIVA	CENTRO DE OPERAÇÕES ALMOXARIFADO 01	ESTAÇÃO TRATAMENTO ÁGUA ALMOXARIFADO 02	CAPTAÇÃO UNIDADE BURZA
(35) 34414020	(35) 34410131	(35) 34417840	(35) 34417190

CÓDIGO DO CONSUMIDOR	CATEGORIA	MÊS/ANO CONSUMO
00013250 – 1	01/0001	12/2022

[redacted]

COMPLEMENTO

COMPLEMENTO

MENSAGEM/ REFERÊNCIA BANCÁRIA

Código p/ cadastro no débito automático: 00000000003803 – 2

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS / ANO	CONSUMO	VALOR

CONSUMO MÉDIO

0000

SEU CONSUMO MÉDIO DIÁRIO

0,03

NÚMERO MEDIDOR	LEITURA ANTERIOR M³	LEITU
HEN0170353	0	

OCORRÊNCIA

COD.	
0001	CAPTACAO, TRATAMENTO AMPLICACAO E MANUTEI
0002	COLETA, AFASTAMENTO DO SISTEMA DE ESGOTO
0003	EXPEDIENTE

TERM 00503219 AGENTE 503219 AUTE 26876
COBAN:039662 LOJA:0001 PDV:503219
28/01/2023 BANCO DO BRASIL 09:00:33
020566201 CORRESPONDENTE BANCARIO 0017

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: DMAAE

82630000000 59790513202 30112080000
13250202212

NR. DOCUMENTO	13.219
NR. CONVENIO	97.526-5
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VLR DO PAGAMENTO	59,79

VENCIMENTO
12/01/2023

FAÇA MANUTENÇÃO ROTINEIRA N[illegible]
D AGUA. EVITE VAZAMENTOS [illegible] REDUZA O SEU CONSUMO E O VALOR DE SUA CONTA. POUPE O SEU BOLSO E AJUDE A PRESERVAR O MEIO AMBIENTE.

REGISTRO DE DADOS

DATA
03/01/2023

HORA
10:26:01

QR CODE

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA - (Port. N°2914 –Ministério da Saúde –Dec. N°5440)

Período: ____/____ Número de amostras: _____

	Cloro	Coliformes Totais	Cor	Escherichia coli	Fluoreto (*)	Turbidez
Mínimo						
Analisadas						
Fora dos padrões						

SERVIÇO REGISTRAL DAS PESSOAS NATURAIS - OURO FINO MG

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
[redacted]

CPF
[redacted]

MATRÍCULA:
0356000155 2021 1 00086 060 0020135 78

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
[redacted]
DIA MÊS ANO

HORA: 07:40

NATURALIDADE: Ouro Fino - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: OURO FINO-MG

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: hospital Santa Casa de Ouro Fino, Rua Treze de Mai, 2054, Bela Vista, Ouro Fino - MG

SEXO: Masculino

FILIAÇÃO
[redacted]

AVÓS
[redacted]

GÊMEO: NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
[redacted]

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30-85223467-0

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	---	---	---	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---

TIPO DOCUMNETO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---

CEP Residencial	---	Grupo Sanguíneo	---

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais
Oficial: TATIANNY KARINY VELOSO GOMES
Rua Senador Júlio Brandão, 306 Centro
OURO FINO-MG. (35)3441-2303
cartoriocivilof@yahoo.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
OURO FINO-MG, 06 de setembro de 2021.

PODER JUDICIÁRIO - TJMG
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA
Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais - MG
Selo Digital: EYD67127 - Cod. Seg : 2943.8739.4839.4899 - Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 5 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: - - Emol.: R$ 0,00 - Tx.Judic.: R$ 0,00 - Total: R$ 0,00 - ISS: R$ 0,00
Consulte a validade no site: https://selos.tjmg.jus.br

Assinatura do Oficial/Substituto

Ana Cristina Mendonça Rigotto
Oficial Substituta

EA 7480647 BRP