ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
GABINETE DA VEREADORA BRISA BRACCHI - PT

| **REQUERIMENTO:** | **DESPACHO:** |
|---|---|
| **EMENTA: Requer que seja enviado ofício à SEMTAS, solicitando informações sobre os cursos a serem ofertados no Centro Municipal de Cidadania LGBT através do Programa Transcidadania.** | _____<br>_____<br>_____<br>**Natal, _____ de _____ de 2021.**<br>**PRESIDENTE** |

**Brisa Bracchi, vereadora eleita, no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:**

Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Secretário titular da Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMTAS, Adjuto Dias de Araújo Neto, solicitando informações sobre os cursos a serem ofertados no Centro Municipal de Cidadania LGBT através do Programa Transcidadania.

**JUSTIFICATIVA:**

Nosso mandato destinou verbas através de emenda orçamentária ao orçamento impositivo para implementação do projeto "Transcidadania" no Município do Natal, pelo Centro Municipal de Cidadania LGBT de Natal (CEMCID), cujo montante perpassa o valor de R$ 50.603,31 (cinquenta mil, seiscentos e três reais e trinta e um centavos). Ademais, é de nosso conhecimento que outros mandatos desta egrégia Casa Legislativa também destinaram verbas para a consecução do Programa. Diante de tais considerações, solicitamos informações acerca do planejamento da Secretaria para a instalação do projeto Transcidadania, pontuando quais cursos serão oferecidos, quantas pessoas serão beneficiadas, a data de início do projeto e demais dados e informações acerca do planejamento em torno do programa.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:
Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMTAS
Secretário: Adjuto Dias de Araújo Neto
Av. Bernardo Vieira, 2180, Dix-Sept Rosado, Natal/RN, CEP 59.054-000

**Palácio Padre Miguelinho, em 18.10.2021**

**Brisa Bracchi**
**Vereadora**

Lido no expediente: _____/ _____/ _____ Secretário: _____