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, **Dr. Judas Tadeu Alves dos Santos**, em entendimentos com a Secretaria Municipal de Saúde, solicitando **a implantação de atendimento psicológico junto às equipes do Programa Saúde da Família (PSF) na zona rural do Município de Caicó/RN**.

Justificativa: A presente indicação tem como objetivo ampliar o acesso da população da zona rural aos serviços de saúde mental, considerando a crescente demanda por acompanhamento psicológico, especialmente diante dos desafios sociais, econômicos e emocionais enfrentados pelas comunidades rurais.
A inserção de profissional de Psicologia nas equipes do PSF contribuirá significativamente para a promoção da saúde mental, prevenção de agravos, fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários, além de garantir atendimento humanizado e mais próximo da realidade dessas localidades.

Câmara Municipal de Caicó, 16 de março de 2026

ANA ALINE MORAIS:06875591464
Assinado digitalmente por ANA ALINE MORAIS:06875591464
ND: CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464, OU=Videoconferencia, OU=31204946000182, OU=Pessoa Física A3, OU=SYNCERTBRASIL, OU=Autoridade Certificadora DIGITAL CERTY, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026-03-16 09:47:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.1

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): _____.