



Câmara Municipal de Itaitinga
Rua Jonas Alves Barbosa, 25, Itaitinga, CE, Brasil, 61880-000
Fone: 85 3377 1272 | Email: contato@camaraitaitinga.ce.gov.br | CNPJ: 41.545.112/0001-05

CAPA DO PROCESSO

Número do protocolo: 2025.04.01.0003

Data/Hora: 01/04/2025 10:44:20

Assunto/Tipo: REQUERIMENTO PARA O EXECUTIVO

Credor: DANIEL MARQUES DOS SANTOS

Descrição do protocolo

REQUERIMENTO DE Nº 137/2025 - REQUER FORMAÇÃO DE PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR PARA AUTISTAS: SOLICITAR A CRIAÇÃO DE EQUIPES MULTIDISCIPLINARES PARA ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO ÀS FAMILIAS DE PESSOAS COM TEA.

Consulte o andamento do seu protocolo no nosso site

1 – Para acesso a tramitação processual do documento acima, deverá ser informado na tela de consulta o CPF, em se tratando de pessoa física, ou CNPJ, para pessoa jurídica, acompanhado no número do protocolo acima indicado.

2 – O QR CODE, deste comprovante, pode ser usado para acompanhamento do andamento do protocolo.



2025.04.01.0003

PROTOCOLO: 2025.04.01.0003 - CÂMARA MUNICIPAL DE ITAITINGA



Credor: DANIEL MARQUES DOS SANTOS
Setor: OUVIDORIA
Descrição: REQUERIMENTO DE Nº 137/2025 - REQUER FORMAÇÃO DE PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR PARA AUTISTAS: SOLICITAR A CRIAÇÃO DE EQUIPES MULTIDISCIPLINARES PARA ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO ÀS FAMILIAS DE PESSOAS COM TEA

01/04/2025 10:44:20



2025.04.01.0003



CÂMARA MUNICIPAL
DE ITAITINGA - CE

LEGISLANDO COM O POVO

CÂMARA MUNICIPAL DE ITAITINGA
DEPARTAMENTO LEGISLATIVO

APROVADO

EM VOTAÇÃO ÚNICA

EM 03 / 04 / 2025

2º Secretário(a)

REQUERIMENTO Nº. 137 /2025

REQUER **FORMAÇÃO DE PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR PARA AUTISTAS: SOLICITA A CRIAÇÃO DE EQUIPES MULTIDISCIPLINARES QUE REALIZEM VISITAS DOMICILIARES PARA ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO ÀS FAMÍLIAS DE PESSOAS COM TEA.**

Senhor Presidente,

O Vereador que abaixo subscreve, no uso de suas atribuições legais, com o devido respeito e acatamento, que depois de ouvido o Plenário na forma Regimental, vem a V. Exa., requerer que seja oficiado à Prefeitura, solicitando que promova as medidas necessárias, no decorrer do mandato, por meio da respectiva Pasta, que se digne de empreender esforços quanto **REQUER FORMAÇÃO DE PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR PARA AUTISTAS: SOLICITA A CRIAÇÃO DE EQUIPES MULTIDISCIPLINARES QUE REALIZEM VISITAS DOMICILIARES PARA ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO ÀS FAMÍLIAS DE PESSOAS COM TEA.COM TEA.**

JUSTIFICATIVA:

A criação de um Programa de Acompanhamento Domiciliar para Autistas busca garantir um atendimento mais próximo e humanizado, por meio de equipes multidisciplinares compostas por profissionais de saúde, psicologia, assistência social e educação. Esses profissionais realizarão visitas periódicas às residências, oferecendo orientações práticas, suporte emocional e estratégias de estímulo ao desenvolvimento. Nestes termos,

Pede deferimento.

SALA DAS SESSÕES DA CÂMARA MUNICIPAL DE ITAITINGA, EM 01 DE ABRIL DE 2025.

Atenciosamente,

DANIEL MARQUES DOS SANTOS

Vereador (a) **DANIEL TOPIQUEIRO**

