



# CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



Requerimento Nº 473/2023

**EMENTA:** Requer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril, informações acerca de todos os funcionários relacionados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril, relatando qual é quantidade de funcionários, nome dos funcionários, qual foi a modalidade de contratação e qual foi a data da efetivação de cada funcionário até a presente data.

**SENHOR PRESIDENTE,  
SENHORES VEREADORES E VEREADORAS,**

Requer ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril, informações acerca de todos os funcionários relacionados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 8 de Abril, relatando qual é quantidade de funcionários, nome dos funcionários, qual foi a modalidade de contratação e qual foi a data da efetivação de cada funcionário até a presente data.

**Endereço: R. Dr. José Alves, 403 - Centro, Mogi Mirim - SP, 13800-050**

SALA DAS SESSÕES “VEREADOR SANTO RÓTOLLI”, aos 11 de outubro de 2023.

**VEREADOR DOUTOR TIAGO CÉSAR COSTA**





# CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



## Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Mogi Mirim. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=G42M28U2A545GY0C>, ou vá até o site <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: G42M-28U2-A545-GY0C**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO:1141/2023 - 11/10/2023 - 09:30 - G42M-28U2-A545-GY0C