



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**AURORA**

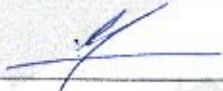
Requerimento para Executivo nº 010/2025

REQUEIRO, na forma regimental, que seja oficiado o Exmo. Sr. Prefeito Municipal **Marcene Tavares de Luna** e o seu departamento Competente, **solicitar informações sobre quando será feita a convocação dos aprovados na seleção para o cargo de Agente Comunitário de Saúde.**

JUSTIFICATIVA

Solicito informações sobre a data prevista para a convocação dos candidatos aprovados na seleção para o cargo de Agente Comunitário de Saúde.

AURORA – CE, EM 12 DE FEVEREIRO DE 2025.

  
\_\_\_\_\_  
YANNE MARINA LEITE OLIVEIRA  
Vereadora

