



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9067/2021</b>	<b>9067/2021</b>	<b>29/12/2021 00:00:00</b>	

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2400/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ANTÔNIO CESAR (CÂMARA SEM PAPEL)**

Ementa:

REQUER QUE SEJAM SOLICITADAS À SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, INFORMAÇÕES A RESPEITO DO MAPEAMENTO DAS ÁREAS DE RISCO NAS ESCOLAS E DO PAGAMENTO DO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE AOS SERVIDORES.

