



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**6168/2019**

Nº do Protocolo  
**8136/2019**

Data do Protocolo  
**31/10/2019 13:42:57**

Data de Elaboração  
**31/10/2019 13:40:23**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**2949/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando estudo de impacto financeiro sobre redução da jornada de trabalho dos profissionais de Psicologia para 30 horas semanais.