



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3735/2021</b>	<b>3965/2021</b>	<b>03/06/2021 13:51:42</b>	<b>03/06/2021 13:42:10</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**332/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações sobre funcionários comissionados indicados pelo Executivo Municipal para ocupar cargos na Fundação ABC (FUABC) e na Faculdade de Medicina do ABC (FMABC). AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez.

