



REQUERIMENTO Nº 26/2026

EMENTA

INFORMAÇÕES SOBRE OS ATENDIMENTOS
NO PROGRAMA FRENTE PERDOENSE

PROTOCOLO GERAL N. _____

DATA ____/____/____

Requeiro à Mesa, após manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis, as seguintes informações referentes ao Programa Frente Perdoense:

1. Quais são os critérios atualmente adotados para a seleção e inclusão de participantes no Programa Frente Perdoense?
2. Qual o número total de pessoas atualmente atendidas pelo programa?
3. Como ocorre a distribuição das vagas disponibilizadas pelo programa, especificando:
 - a) a forma de inscrição;
 - b) os critérios de classificação e seleção;
 - c) a existência de lista de espera e sua quantidade atual.
4. Em quais setores, departamentos, órgãos públicos ou locais os participantes do programa desempenham suas atividades?
5. Quais são as atividades e serviços desenvolvidos pelos beneficiários do programa em cada local de atuação?
6. Há previsão de ampliação do número de vagas? Em caso positivo, informar a quantidade prevista e o cronograma para implementação.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por objetivo obter informações acerca do funcionamento do Programa Frente Perdoense, especialmente quanto aos critérios de seleção dos beneficiários, distribuição das vagas e locais de atuação dos



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

participantes. Tais informações são fundamentais para garantir a transparência da gestão pública, possibilitar o acompanhamento da efetividade do programa e assegurar que o acesso às oportunidades ocorra de forma isonômica, observando os princípios da legalidade, impessoalidade e publicidade que regem a Administração Pública.

Bom Jesus dos Perdões, 25 de junho de 2026.

ANTONIO MARCOS

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA