



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ECOPORANGA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**70/2018**

Nº do Protocolo  
**71/2018**

Data do Protocolo  
**05/04/2018 17:31:46**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**7/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JOÃO BATISTA FILHO**

Data de Elaboração:  
05/04/2018 17:31:46

Ementa:

CÓPIA INTEGRAL DO CONTRATO DE TODOS OS MÉDICOS QUE DESEMPENHAM SUAS FUNÇÕES NO MUNICÍPIO DE ECOPORANGA COMO CLÍNICOS GERAIS, BEM COMO ESPECIALISTAS. REQUEIRO AINDA, CÓPIA DA CARGA HORÁRIA CUMPRIDA PELOS MESMOS, SEJA ELA DESENVOLVIDA POR FOLHA DE PONTO OU REGISTRO DE PONTO E LOCAL DE TRABALHO DE CADA UM.