



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO Nº 2 6 3 2

APROVADO

PROPOSIÇÃO	
NOME DA PROPOSIÇÃO: REQUERIMENTO	Nº 404/02
AUTOR DA PROPOSIÇÃO: VEREADOR JOEL JUBINI	
EMENTA: REQUER SALÁRIO DE MÉDICOS E ANESTESISTA E NÚMERO DE CIRURGIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PENHA.	

BOLETIM DE TRAMITAÇÃO

DATA DA ENTRADA: 14/11/02 DATA DA LEITURA: 19/11/02

DESPACHO DO PRES.: PELA TRAMIT. NORMAL PELA DEVOL. AO AUTOR

REG. DE TRAMITAÇÃO: ORDINÁRIA URGÊNCIA ESPECIAL

COMISSÕES PERMANENTES

CONSTITUIÇÃO E JUSTIÇA			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
RED. FINAL-ENCAM.	EM	/	/
RED. FINAL-DEVOL.	EM	/	/

FINANÇAS E ORÇAMENTOS			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

EDUCAÇÃO E SAÚDE			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

AGRIC. E MEIO AMBIENTE			
PROP. ENCAMINHADA	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/
EMENDAS ENCAM.	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
PARECER VOTADO S/E	EM	/	/
PARECER VENCIDO	EM	/	/
RELATOR DESIGNADO	EM	/	/
RED. DO VENCIDO	EM	/	/
PROP. DEVOLVIDA	EM	/	/

TRAMITAÇÃO NO PLENÁRIO

ORDEM DO DIA: 19/11/02 - ___ / ___ / ___ - ___ / ___ / ___ - ___ / ___ / ___

DISCUSSÃO: 1º EM 19/11/02 - 2º EM ___ / ___ / ___ DISC / SUPLEM. EM ___ / ___ / ___

ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___ REQ. POR

ADIAM. DA DISCUSSÃO: DE ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___ REQ. Pela maioria dos vereadores

TOTAL DE EMENDAS APRESENTADAS: ENCAM. P/COM. EM ___ / ___ / ___

PROCESSO DE VOTAÇÃO: SIMBÓLICO NOMINAL SECRETO

ADIAM. DA VOTAÇÃO: DE ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___ REQ. POR

VOTAÇÃO: 1º EM 19/11/02 - 2º EM ___ / ___ / ___ VOT. / SUPLEM. EM ___ / ___ / ___

RED. FINAL: EMC. P/C. EM: ___ / ___ / ___ DEVOL. EM ___ / ___ / ___ VOTADA EM ___ / ___ / ___

RED. FINAL: EXP. P/M EM: ___ / ___ / ___ REDIGIDA POR: _____

PROP. RETIRADA EM: ___ / ___ / ___ - PELO PRESIDENTE PELO AUTOR

PROP. PREJUDICADA EM: ___ / ___ / ___ ARQUIVADA EM ___ / ___ / ___

DECISÃO FINAL: APROVADO REJEITADO EM ___ / ___ / ___

DATA DO AUTÓGRAFO: 20/11/02 ARQUIVADA EM ___ / ___ / ___



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. José Grilo-152-Centro – Fone- 0XX-27-3547-1310 – Fax- 0XX-27-3547-1201

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO-ES.

Req. nº 405/02.


APROVADO

O Vereador infra-assinado, no uso de suas atribuições legais, **REQUER**, após ouvido o plenário, seja encaminhado à Ilm^a. Secretária Municipal da Ação Social, o que segue:

- 1- Informar à Câmara Municipal, a relação de todas as pessoas beneficiadas por esta Secretaria, e qual espécie de benefício, nos meses de junho à outubro de 2002.
- 2- Outras informações que queira prestar.

Sala das Sessões, em 14 de novembro de 2002.


JOEL JUBINI
Vereador

Câmara Municipal de Conceição do Castelo
E. E. S. A.
Aprovado em 19/11/02 votação por
UNANIMIDADE
Sessão 19/11/02

PRESIDENTE