VISTO EXP.
OF Nº. 3973

ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
(CASA DE FELIX ARAÚJO)

REQUERIMENTO	Entrada na Secretaria Em, 15/09/2015 Sandra Melo	**DESPACHO** Aprovado na Sessão de 22/09/2015 **Presidente** **1º Secretário**
Nº /2015 1372	**Adiado para próxima Sessão** Em, ____/____/_____ Presidente	**EMENTA: REQUER A MESA DIRETORA DESTA DOUTA CASA QUE SOLICITE A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL A IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA CAPACITA SUAS NO AMBITO DESTA ADMINISTRAÇÃO DIRETA.**

Senhor Presidente

Requeiro, após ouvido o Plenário,que seja solicitado a Secretaria de Assistência Social a implantação do Programa Capacita SUAS no âmbito desta Administração Direta.

Considerando que o objetivo é evidenciar a qualidade do trabalho desenvolvido nos Cras, Creas, valorizando a atuação dos profissionais da rede de assistência social, culminando na boa qualidade do atendimento à população.

Que a decisão desta Casa seja informada a Secretaria de Assistência Social no endereço Rua Cel. Salvino Figueiredo, 310, Centro, Centro, Campina Grande-PB.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Campina Grande "Casa de Félix Araújo" em, _____/_____/2015.

Gilvani Antonio Aragão
Vereador