



**CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

PROTOCOLO GERAL ELETRÔNICO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9854/2026</b>	<b>10145/2026</b>	<b>13/05/2026 15:18:45</b>	<b>13/05/2026 15:12:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**319/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANA PAULA SILVA DA ROCHA**

Ementa:

Requerimento de Informação referente à readaptação funcional dos servidores do quadro do Magistério Municipal.