



**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>12861/2026</b>	<b>13307/2026</b>	<b>25/06/2026 18:34:53</b>	<b>25/06/2026 18:27:53</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**453/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOCELINO DA CONCEIÇÃO SILVA JÚNIOR**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO ACERCA DOS AFASTAMENTOS E LICENÇAS DE TRABALHADORES DA SAÚDE VINCULADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMUS) NO PERÍODO DE 2025 E 2026.