



**ESTADO DE MATO GROSSO  
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁ CERES**

**REQUERIMENTO N° \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_**

***Autor: Lacerda do Aki – PRTB***

***Ementa: Requer informações sobre os atendimentos do programa preventivo de saúde bucal junto aos alunos das escolas Municipais nas unidades dos bairros e nas unidades da zona rural.***

**Preâmbulo:** O Vereador que abaixo subscreve solicita à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado expediente à Exma. Senhora Prefeita **Antônia Eliene Liberato** na seguinte Proposição Plenária: Com meus cordiais cumprimentos, requero informações sobre os atendimentos do programa preventivo de saúde bucal junto aos alunos das escolas Municipais nas unidades dos bairros e nas unidades da zona rural.

**JUSTIFICATIVA**

A saúde bucal dos alunos, é um importante componente das ações suplementares que possibilitarão o sucesso escolar para evitar doenças bucais e mudar seus hábitos de higiene. A higiene bucal é um conteúdo da educação desde a etapa da educação infantil. A realização de ações de prevenção em geral, com reflexos muito positivos, não só para a saúde, mas também para a aprendizagem. Tal requerimento é para obter informações sobre os atendimentos do programa preventivo de saúde bucal junto aos alunos das escolas Municipais nas unidades dos bairros e nas unidades da zona rural. Além de assegurar que a saúde bucal assume um papel relevante, quando se pretende conscientizar para atuarem na valorização de sua saúde bucal, permitindo, com isso, a incorporação de hábitos, atitudes saudáveis e qualidade de vida.

Cáceres - MT, 24 de maio de 2023

**LACERDA DO AKI (PRTB)  
Vereador**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 874B-71A2-7643-0EEA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LINSIOD LACERDA PASSOS (CPF 873.XXX.XXX-91) em 24/05/2023 12:16:13 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/874B-71A2-7643-0EEA>