



N.º do Processo  
**2524/2019**

Nº do Protocolo  
**2536/2019**

Data do Protocolo  
**26/09/2019 00:00:00**

Data de Elaboração  
**26/09/2019 11:12:30**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**500/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ROSANGELA NUNES LOYOLA.**

Ementa:

Solicito que seja aberto processo seletivo para contratação de médicos em todas as suas especialidades para atender a população nas unidades de saúde do Município de Guarapari.