



**CÂMARA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>84/2025</b>	<b>84/2025</b>	<b>27/01/2025 07:13:47</b>	<b>27/01/2025 00:47:30</b>

Tipo

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIA**

Número

**27/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JEAN COELHO DE SOUZA**

Ementa:

Dispõe sobre a reposição de Agentes Comunitárias de Saúde (ACS).

