



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2692/2026</b>	<b>2950/2026</b>	<b>13/02/2026 11:19:24</b>	<b>13/02/2026 11:19:23</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**836/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JAGUARÁ MACHADO FEU**

Ementa:

Requer esclarecimentos sobre desligamentos em massa de profissionais da área da saúde

