

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10021/2023</b>	<b>5747/2023</b>	<b>23/10/2023 15:34:10</b>	<b>23/10/2023 15:34:10</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**867/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADORA PATRÍCIA CRIZANTO**

Ementa:

**REQUER MOÇÃO DE APOIO A ABERTURA DO CURSO TÉCNICO DE ENFERMAGEM .**

