



**OFÍCIO GAPRE Nº 075/2026.**

Sorriso/MT, 26 de fevereiro de 2026.

Ao Senhor,  
**RODRIGO DESORDI FERNANDES**  
Presidente da Câmara Municipal de Sorriso

Excelentíssimo Senhor Presidente, Senhores (as) Vereadores (as),

É com muita satisfação que me reporto a Vossa Excelência, a fim de responder as indicações, aprovada pelos vereadores que compõem o nosso parlamento municipal na 1ª Sessão Ordinária de 2026.

**INDICAÇÃO Nº 05/2026 – Autoria:** Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a implantação de um Centro de Referência de Reumatologia, no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta da vossa indicação está contida no Ofício SEMSA nº 178/2026 da Secretaria Municipal de Saúde.

**INDICAÇÃO Nº 06/2026 – Autoria:** Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a implantação de um Centro Odontológico Pediátrico no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta da vossa indicação está contida no Ofício SEMSA nº 0279/2026 da Secretaria Municipal de Saúde.

**INDICAÇÃO Nº 07/2026 – Autoria:** Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a implantação de um Hospital Pediátrico no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta da vossa indicação está contida no Ofício SEMSA nº 267/2026 da Secretaria Municipal de Saúde.

**INDICAÇÃO Nº 12/2026 – Autoria:** Wanderley Paulo e vereadores abaixo assinados. Indicamos a necessidade de um Programa de Capacitação e amparo psicológico as mães ou tutores legais de Portadores de Transtorno do Espectro Autista, no município de Sorriso/MT.

Informamos ao nobre vereador que a resposta da vossa indicação está contida no Ofício SEMSA nº 179/2026 da Secretaria Municipal de Saúde.

Atenciosamente,

(Assinado Digitalmente)  
**ALEI FERNANDES**  
Prefeito Municipal de Sorriso

**Câmara Municipal de Sorriso-MT**

Prot Nº.: 061/2026

Recebido em: 27/02/26 11:49

EDSON  
Assinatura

# Assinaturas

ALEI FERNANDES (XXX.451.419-XX)

Título: Prefeito Municipal

Assinatura: Digital



Assinatura  
Recebido em: \_\_\_\_\_  
Prof. N.º: \_\_\_\_\_  
Câmara Municipal de Sorriso-MT

Este documento foi assinado eletrônica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse <https://pref.sorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura> e informe o código 3078711-c614-4ef0-ac98-4642b05bf355, ou leia o QRCode ao lado para validar as assinaturas.