

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL 2026

1 IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador Autor:	Anderson da Academia
-------------------------	----------------------

Justificativa de escolha: Doação de órgãos salva vidas e merece todo esforço da Administração Pública para que essa mensagem chegue a todas as pessoas, criando uma consciência positiva sobre o assunto

2 ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	promover a campanha educativa e de marketing SETEMBRO VERDE, sobre a conscientização da importância da doação de órgãos e tecidos.
Dotação oferecida:	
Valor oferecido:	20.000,00 (vinte mil reais)

3 DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ:	19.166.979/0001-01
Endereço:	Av. Paraná, 2.601
Bairro e CEP:	São José
Cidade/UF:	Divinópolis/MG
Telefone:	(37)3229-6800
Site Oficial:	Www.divinopolis.mg.gov.br
E-mail Corporativo:	semusadivinopolis@gmail.com

4 DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Sheila Salvino
CPF:	027.009.186-65
Telefone e celular:	(37) 3229-6809



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

E-mail :

sheilasalvino@gmail.com

5 OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	- Divulgar a campanha SETEMBRO VERDE – DOE ÓRGÃOS, DOE VIDA em todos os postos de saúde, em potenciais escolas do Município, nos demais prédios públicos, com palestras sobre a importância da doação de órgãos e tecidos, bem como a contratação de empresa de marketing para confecção de material impresso, material publicitário, para a campanha.
Justificativas:	A Lei Federal 14.772/2023 , que cria a Política Nacional de Conscientização e Incentivo à Doação e Transplante de Órgãos e Tecidos, conhecida como Lei Tatiele. A intenção da emenda é trazer a tona a discussão e a informação a respeito do tema, que pode salvar vidas.
Metas e Resultados:	informar e conscientizar a população sobre a relevância da doação de órgãos e tecidos; contribuir para o aumento do número de doadores; promover a discussão e o esclarecimento científico do tema; além de aprimorar o sistema nacional de transplantes.

Legenda:

a objetivo: Definir de forma geral as intenções e os efeitos esperados com o projeto ou serviço a ser desenvolvido.

b justificativa: é a resposta do porquê da realização do projeto ou serviço e a razão pela qual é importante apoiá-lo. Abordar as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las (medidas práticas) e o resultado pretendido com a sua implantação. Informar sobre a existência de outros parceiros em sua execução.

c Metas e resultados: é a quantificação do objeto, com estabelecimento das metas a serem alcançadas pelo projeto ou serviço, para cada uma delas, apontando um ou mais resultados esperados. Atentar para que tanto as metas quanto os resultados estejam de acordo com o objeto proposto e com a justificativa apresentada.

6 PÚBLICO-ALVO

população em geral.

Legenda:



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

Descrever os aspectos sociais, econômicos, culturais etc., do público-alvo participante. Especificar se o público pertence a algum segmento predeterminado, como: mulheres, crianças, adolescentes, quilombolas, assentados, catadores, indígenas, etc. Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

7 CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

Período	Prefeitura	Proponente	Outros	Total
Mês 1	20.000,00			
Mês 2				
Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	20,000,00			

8 PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros	20,000,00			
Total	20,000,00			

9 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O referido projeto pode ser realizado em apoio e consonância com o Hospital São João de Deus, referencia no Centro Oeste de Minas em matéria de transplante de órgãos

Divinópolis/MG, 14 de outubro de 2025

Anderson da Academia
Republicanos

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

3QV**GP9****L5Y****V4X**