

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

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

Justificativa de escolha: incentivo e custeio de ações de saúde relacionadas às práticas promoção da saúde física,

2 ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	promover a saúde física e, por via indireta, a socialização e a saúde mental da população, através da oferta, divulgação e realizações de atividades físicas. As atividades deverão ser programadas por equipe especializada, podendo contar com atuação de fisioterapeuta, educador físico e parcerias com movimentos já consolidados de promoção de bem estar físico tais como unibiótica.
Dotação oferecida:	
Valor oferecido:	213.364,69 (duzentos e treze mil, trezentos e sessenta e quatro reais e centavos)

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



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

Nome:	Sheila Salvino
CPF:	027.009.186-65
Telefone e celular:	(37) 3229-6809
E-mail :	sheilasalvino@gmail.com

5 OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	As atividades deverão ser programadas por equipe especializada, podendo contar com atuação de fisioterapeuta, educador físico e parcerias com movimentos já consolidados de promoção de bem estar físico tais como unibiótica. - contratação de recursos humanos - profissionais especializados pessoa física e/ou jurídica; - aquisição de materiais de consumo e/ou permanentes
Justificativas:	Proporcionar maior qualidade na saúde da população em geral
Metas e Resultados:	Contribuir para a saúde da população através de atividades físicas que comprovadamente evitam doenças silenciosas como a diabetes e outras.

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



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

população em geral.

Legenda:

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	213.364,69			
Mês 2				
Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	213.364,69			

8 PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros	213.364,69			
Total	213.364,69			

9 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



**PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS**

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

Legenda:

Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

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:

L68**O42****QKK****8DR**