



Câmara Municipal de Tatuí

Edifício Presidente Tancredo Neves

Telefax: 0 xx15 3259 8300

Endereço: Avenida Cônego João Clímaco, 226 – Tatuí / SP

Caixa Postal 52 – CEP 18.270-540

Site: www.camaratatuí.sp.gov.br

e-mail: webmaster@camaratatuí.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº

REQUEIRO À MESA, ouvido o Egrégio Plenário na forma regimental, digno-se oficial a **Exma. Sra. Prefeita Municipal de Tatuí**, para que informe qual é a possibilidade de criar política pública, a fim de garantir a distribuição de absorventes para as mulheres em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

JUSTIFICATIVA

Este requerimento tem como finalidade estimular a criação no Município de Tatuí de uma política pública que garanta o acesso de absorventes para mulheres em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

Diversos médicos ginecologistas apontam a necessidade da troca de absorventes em mulheres em período menstrual no mínimo a cada seis horas. Contudo, a realidade financeira de diversas famílias tatuianas impede que muitas mulheres realizem a troca no período indicado.

Tal situação além de poder criar constrangimentos à mulher, pode ocasionar outros problemas relacionados a sua saúde ao não ter acesso a uma questão básica de higiene.

Diante da necessidade exposta, tendo como premissa a defesa do direito da saúde da mulher, considerando ainda que o Poder Executivo Municipal de Tatuí é, depois de muitos anos, administrado por uma mulher, incentivar a execução de uma política pública nesse sentido é também dever legislativo e representaria um marco aos cuidados com as mulheres de nossa cidade.

Sala das Sessões “Ver. Rafael Orsi Filho”, 19 de Junho de 2020.

João Éder Alves Miguel
Vereador

“Tatuí: Cidade Ternura – Capital da Música”

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Câmara Municipal de Tatuí. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://assinasp.imprensaoficial.com.br/Verificar/6302-7675-034A-7EB0> ou vá até o site <https://assinasp.imprensaoficial.com.br/Verificar/> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 6302-7675-034A-7EB0



Hash do Documento

C0830938D4096E500627FF257850FE49DDDBAED4682D3E71F8924F4C90F7374D

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 19/06/2020 é(são) :

Joao Eder Alves Miguel - 317.769.318-82 em 19/06/2020 07:49

UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

