

**PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO  
ESTADO DO PARANÁ**

RUA FRANCISCO FERREIRA ALBUQUERQUE 1488 - TELEFAX (44) 3518-5050 - CEP 87302-220  
CX. POSTAL 421. C.N.P.J. 79.869.772/0001-14  
CONTATO@CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR  
[WWW.CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR](http://WWW.CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR)

**GABINETE DO VEREADOR EDILSON MARTINS**  
ASSESSORIA PARLAMENTAR



**PROJETO DE LEI 79/2019.**

**AUTORIA: VEREADOR SIDNEI JARDIM**

**ENVIADO À COMISSÃO DE SAÚDE, EDUCAÇÃO E SEGURANÇA PÚBLICA**

**RELATOR - Vereador EDILSON MARTINS**

Tramita nesta Comissão o Projeto de Lei nº 79/2019, que “**DISPÕE SOBRE O ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NA ESCOLA PELOS PAIS OU RESPONSÁVEIS LEGAIS**”.

**VOTO DO RELATOR**

Conforme atribuição a qual me confere o Artigo 43-B, do Regimento Interno desta Casa de Leis, analisando a proposição apresentada pelo vereador SIDNEI JARDIM, protocolada sob o nº 79/2019, entendo não haver óbices legais que prejudique a tramitação do referido Projeto de Lei, sendo assim, manifesto **VOTO FAVORÁVEL** à sua tramitação.

**SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE SAÚDE, EDUCAÇÃO E SEGURANÇA PÚBLICA, DO PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO, Estado do Paraná, em 09 de Abril de 2020.**

<b>EDILSON</b>	Assinado de forma
<b>VEDOVATTI</b>	digital por EDILSON
<b>MARTINS:8835</b>	VEDOVATTI
<b>5691920</b>	MARTINS:88355691920
	Dados: 2020.04.09
	10:50:42 -03'00'

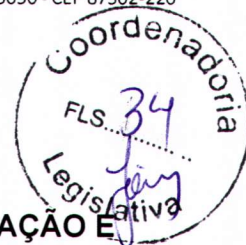
**Edilson Martins**  
**RELATOR**

*Edilson*

**PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO  
ESTADO DO PARANÁ**

RUA FRANCISCO FERREIRA ALBUQUERQUE 1488 - TELEFAX (44) 3518-5050 - CEP 87302-220  
Cx. Postal 421. C.N.P.J. 79.869.772/0001-14  
CONTATO@CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR  
[WWW.CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR](http://WWW.CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR)

GABINETE DO VEREADOR EDILSON MARTINS  
ASSESSORIA PARLAMENTAR



**VOTOS DOS MEMBROS DA COMISSÃO PERMANENTE DE SAÚDE, EDUCAÇÃO E  
SEGURANÇA PÚBLICA.**

**PROJETO DE LEI: 79/2019**

A Vereadora – Presidente – **Elvira Schen** se manifesta, aos termos do parecer:

Favorável

Contrário

Ausente

Assinatura: *Elvira Maria Schen*

O Vereador - Membro **Professor Cícero** se manifesta, aos termos do parecer:

Favorável

Contrário

Ausente

**CICERO  
PEREIRA DE  
SOUZA:25036  
411803**

Assinado de forma  
digital por CICERO  
PEREIRA DE  
SOUZA:25036411803  
Dados: 2020.04.09  
14:22:54 -03'00'

Assinatura: \_\_\_\_\_

**SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE SAÚDE, EDUCAÇÃO E SEGURANÇA  
PÚBLICA, DO PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO, Estado do Paraná, em 09  
de Abril de 2020.**