



N.º do Processo <b>103/2019</b>	Nº do Protocolo <b>103/2019</b>	Data do Protocolo <b>13/11/2019 17:28:11</b>	Data de Elaboração <b>13/11/2019 17:28:11</b>
------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tipo  
**PROJETO DE LEI**

Número  
**31/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**EXECUTIVO MUNICIPAL**

Ementa:

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A CONCEDER BOLSA DE FORMAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VINCULADOS AO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.