



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI**  
**GABINETE DO PREFEITO**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**OFÍCIO 0727/PREF/2025**

Araguari, 11 de abril de 2025.

Exmo. Senhor  
**GIULLIANO SOUSA RODRIGUES**  
Presidente da Câmara Municipal de Araguari

**Assunto: Encaminha Resposta de Requerimento**

Senhor Presidente,

1. Cumprimentando-o cordialmente, atendendo solicitação desta Casa Legislativa, vimos por meio deste encaminhar em anexo a resposta do requerimento abaixo mencionado:

- **DATA: 06/03/2025 - REQUERIMENTO: 724/2025 - OFÍCIO: 747/2025**  
**ASSUNTO: "Solicitação a criação do Programa Censo de Pessoas com TEA - Transtorno do Espectro Autista e de seus Familiares em nosso município."**  
Vereador(es) autoria: **DÉBORA DE SOUSA DAU**

2. Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição de Vossa Excelência para qualquer outro esclarecimento que venha a se fazer necessário, reiterando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**RENATO CARVALHO FERNANDES**  
Prefeito Municipal de Araguari





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

**OFÍCIO 0586/SMS/2025**

Araguari, 25 de março de 2025

Ao Exmo. Senhor  
**RENATO CARVALHO FERNANDES**  
DD Prefeito Municipal  
Araguari - MG

**ASSUNTO: Encaminha Resposta de Requerimento**

Senhor Prefeito,

Reportamo-nos por meio deste para encaminhar-vos a(s) resposta(s) do(s) requerimento(s) advindo(s) da Câmara Municipal de Araguari.

**DATA: 06/03/2025 REQUERIMENTO(S): 724/2025 OFÍCIO: 747/2025**  
**ASSUNTO(S): Solicita a criação do Programa Censo de Pessoas com TEA**  
Vereador(es) autoria: **DÉBORA DE SOUSA DAU**

Diante do solicitado, esclarecemos que em 2023 realizamos uma pesquisa, porém não obtivemos resposta de toda a população com TEA, sendo assim seria necessário uma outra ação com apoio de todas as Instituições, CAPS, APAE e Secretaria de Saúde, para conseguirmos os dados mais aproximados desta população.

Sem outro particular, colocamo-nos à inteira disposição de Vossa Senhoria para qualquer outro esclarecimento que venha a se fazer necessário, reiterando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

**THEREZA CHRISTINA GRIEP**  
Secretária Municipal de Saúde

Rua Doutor Afrânio, 161 - Centro - Araguari - MG - 38.440-072  
Telefone: (34) 3690-3005 - E-mail: [secsaude@araguari.mg.gov.br](mailto:secsaude@araguari.mg.gov.br)

assinado digitalmente por THEREZA CHRISTINA GRIEP, Data: 31/03/25 15:25

id: e6e26323-0e99-45a3-8a81-9742c26e8bd9



SECRETARIA DE GOVERNO

DATA: 07 / 03 / 2025

PARA:

Sec. Saúde

Ana Lúcia Rodrigues Prado

Secretária Municipal de Governo

Prefeitura de Araguari



CÂMARA MUNICIPAL DE ARAGUARI  
ESTADO DE MINAS GERAIS

\*\*\*\*

Ofício n. 747/2025  
Assunto: Solicitação  
Serviço: Secretaria

Araguari, 25 de fevereiro de 2025.

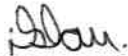
Senhor Prefeito,

A Câmara Municipal de Araguari, atendendo ao requerimento n. 724/2025, de autoria da VEREADORA DÉBORA DE SOUSA DAU/Republicanos, vem, respeitosamente, solicitar a Vossa Excelência, por meio da secretaria competente, a criação do Programa Censo de Pessoas com TEA - Transtorno do Espectro Autista e de seus Familiares em nosso município.

A criação do Censo de Pessoas com TEA - Transtorno do Espectro Autista e de seus Familiares tem como objetivo, identificar, mapear e cadastrar o perfil sócio-econômico-étnico- cultural das pessoas com TEA e seus familiares, com vistas ao direcionamento das políticas públicas de saúde, educação, trabalho e lazer desse segmento social.

Na oportunidade, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

  
GIULLIANO SOUSA RODRIGUES  
Presidente

  
DÉBORA DE SOUSA DAU  
1ª Secretária

Exmo. Sr.  
RENATO CARVALHO FERNANDES  
Prefeito do Município de  
ARAGUARI – MG

