

19 AGO 2025

1º SE. CRETÁRIO

PROTOCOLO

APPROVADO  
VAI AO EXPEDIENTE  
Em 19/08/2025  
Nº 2432/25  
2º Secretário

REQUERIMENTO

2432/25

AUTOR : DEP.DELEGADO CAMARGO - REPUBLICANOS

Requer à Mesa Diretora, nos termos regimentais a concessão de Voto de Louvor à **Elisângela Ferreira da Silva**, pelos relevantes serviços prestados aos cidadãos do estado de Rondônia.

O Parlamentar que subscreve, nos termos do inciso XII do artigo 181 do Regimento Interno desta Assembleia Legislativa do estado de Rondônia, requer à Mesa Diretora, nos termos regimentais a concessão de Voto de Louvor à **Elisângela Ferreira da Silva**, pelos relevantes serviços prestados aos cidadãos do estado de Rondônia.

Plenário das Deliberações, 19 de agosto de 2025.

  
**DELEGADO CAMARGO**  
DEPUTADO ESTADUAL – REPUBLICANOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |              |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|----|
| PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | REQUERIMENTO | Nº |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AUTOR : DEP.DELEGADO CAMARGO - REPUBLICANOS |              |    |
| <p style="text-align: center;"><b>JUSTIFICATIVA</b></p> <p>Nobres Parlamentares,</p> <p>O presente requerimento tem por objetivo solicitar a concessão de Voto de Louvor à <b>Elisângela Ferreira da Silva</b>, pelos relevantes serviços prestados através da Unidade Básica de Saúde do Setor 02 aos cidadãos do município de Ariquemes, no estado de Rondônia.</p> <p><b>Breve histórico</b></p> <p><b>Elisângela Ferreira da Silva</b> é natural de Betim/MG e possui formação em Licenciatura em Biologia, concluída em 2017, além de especialização técnica como Agente Comunitária de Saúde em 2024.</p> <p>Com uma trajetória profissional que se iniciou em 2004, dedica-se há 21 anos como Agente Comunitária de Saúde, exercendo seu trabalho com compromisso, atenção e proximidade à comunidade.</p> <p>Sua experiência acumulada ao longo de mais de duas décadas a tornou referência no cuidado, na orientação e no acompanhamento das famílias, contribuindo de forma significativa para a promoção da saúde e o fortalecimento dos vínculos comunitários.</p> <p>Elisângela se destaca pelo profissionalismo aliado à sensibilidade e empatia, valores que permeiam sua atuação diária e fortalecem o trabalho da unidade.</p> <p>Diante do exposto, solicito o apoio dos Nobres Pares para a aprovação do presente Requerimento.</p> |                                             |              |    |