



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO N° 1.544/2025

Foz do Iguaçu, 14 de Novembro de 2025

Ao Sr(a)
Joaquim Silva e Luna
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 788/2025, de autoria do Dr. Ranieri Marchioro, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 13 de novembro de 2025, o qual solicita à Secretaria Municipal de Assistência Social informações sobre o atendimento realizado pelos CRAS e CREAS nos últimos 30 dias, com foco na capacidade de resposta e na efetividade dos serviços sociassistenciais, conforme específica.

Atenciosamente,

PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 788/2025

Requer da Secretaria Municipal de Assistência Social informações sobre o atendimento realizado pelos CRAS e CREAS nos últimos 30 dias, com foco na capacidade de resposta e na efetividade dos serviços socioassistenciais, conforme específica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio do expediente à Secretaria Municipal de Assistência Social, para que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações referentes ao atendimento realizado no mês de outubro de 2025 pelos Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) e Centros de Referência Especializados de Assistência Social (CREAS), como segue:

1. Informar o número total de famílias atendidas por cada CRAS e CREAS, discriminado por território, incluindo, quando possível, informações sobre faixa etária e composição familiar;

2. Apresentar os benefícios eventuais concedidos nos últimos 90 dias, detalhando:

I - tipos de benefícios;

II - quantidades concedidas;

III - valores totais dispendidos;

3. Especificar o tempo médio entre a solicitação e o atendimento inicial, indicando eventuais variações entre diferentes CRAS e CREAS;

4. Informar a existência de mecanismos de avaliação da satisfação dos usuários quanto aos serviços prestados e apresentar os resultados obtidos até o momento, quando houver.



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento visa obter informações relevantes acerca da demanda e da capacidade de resposta dos serviços socioassistenciais ofertados pelo município, reconhecendo que a visibilidade sobre esses dados é fundamental para orientar ações de proteção às famílias em situação de vulnerabilidade.

A disponibilização de informações claras e acessíveis sobre o atendimento prestado contribui para o aprimoramento contínuo das políticas públicas, permitindo que a administração pública realize ajustes necessários e responda de maneira mais eficaz às necessidades da população.

A transparência no acompanhamento desses serviços fortalece a confiança da comunidade nas instituições e promove uma gestão mais responsável, sensível e comprometida com o bem-estar social.

Além disso, a compreensão precisa da demanda atendida, das capacidades instaladas e das estratégias utilizadas possibilita identificar gargalos, fortalecer práticas bem-sucedidas e orientar investimentos que ampliem o alcance e a qualidade da rede de assistência social.

Sala das Sessões, 11 de novembro de 2025.

Dr. Ranieri Marchioro

Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DD7C-5138-3F5E-BC96

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RANIERI ALBERTON MARCHIORO (CPF 588.XXX.XXX-00) em 11/11/2025 18:18:09 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/DD7C-5138-3F5E-BC96>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8626-AF8B-A442-2012

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 829.XXX.XXX-68) em 14/11/2025
14:38:04 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/8626-AF8B-A442-2012>