



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## **REQUERIMENTO Nº 844/2025**

**Requer do Prefeito informações sobre programas de prevenção às drogas, campanhas educativas e acompanhamento psicossocial nas Escolas, conforme específica.**

**Senhor Presidente,**

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio do expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre programas de prevenção às drogas, campanhas educativas e acompanhamento psicossocial nas Escolas, como segue:

- 1- Informar se a Secretaria Municipal de Educação possui programas permanentes de prevenção ao uso de drogas para crianças e adolescentes;
- 2- Encaminhar lista das unidades escolares atendidas por projetos de prevenção nos últimos dois anos;
- 3- Informar quantidade de psicólogos, assistentes sociais e orientadores educacionais disponíveis na rede;
- 4- Encaminhar materiais educativos, cartilhas e conteúdo pedagógico utilizados;
- 5- Informar parcerias institucionalizadas com Polícia Militar, Guarda Municipal, Ministério Público e Conselhos;
- 6- Encaminhar planejamento sobre ações preventivas no ambiente escolar.

## **JUSTIFICATIVA**

A prevenção ao uso de drogas no ambiente escolar é medida essencial para proteger crianças e adolescentes, fortalecer vínculos familiares e promover ambientes seguros. A ausência de políticas preventivas aumenta a vulnerabilidade social e expõe jovens ao risco de dependência química e criminalidade.

É dever do vereador, fiscalizar a existência e a efetividade dessas ações, garantindo educação integral e segura.

Sala das Sessões, 24 de novembro de 2025.

**Sidnei Prestes**

**Vereador**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2A55-CA92-616A-5918

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



SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 24/11/2025 11:00:28 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/2A55-CA92-616A-5918>