

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP.

Ementa: SOLICITA A UNIFAE RELAÇÃO CONTENDO NOMES DOS PROFESSORES DO
CURSO DE MEDICINA, BEM COMO A CARGA HORÁRIA DE CADA UM.

REQUERIMENTO Nº 510/2014

REQUEIRO a Casa, depois de ouvido o Plenário, que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Francisco de Assis Carvalho Arten, Magnífico Reitor da UNIFAE, solicitando o envio de relação contendo os nomes dos professores que ministrarão aulas no Curso de Medicina, bem como a carga horária de cada um.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 4 de setembro de 2014

LEONILDES CHAVES JÚNIOR
VEREADOR - - PC do B