



CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



Requerimento Nº 241/2026

EMENTA: Requer justificar a falta do Vereador Cristiano Gaioto da 15ª Sessão Ordinária de 2026, realizada no dia 11 de maio de 2026, conforme atestado médico em anexo, com fundamento nos artigos 81, inciso I, alínea “a”, 156, inciso I, e 167, § 1º, todos da Resolução nº 276/2010 – Regimento Interno.

**SENHOR PRESIDENTE,
SENHORES VEREADORES E SENHORAS VEREADORAS,**

Nos termos regimentais, REQUER-SE a Vossa Excelência, ouvido o douto Plenário desta Casa, justificar a falta do Vereador Cristiano Gaioto da 15ª Sessão Ordinária, ocorrida no dia 11 de maio de 2026.

A presente solicitação encontra-se devidamente amparada em atestado médico anexo e fundamenta-se nos dispositivos regimentais acima citados, que autorizam o afastamento do parlamentar devido a um procedimento cirúrgico, mediante requerimento formal e justificativa adequada.

Justificativa: Nos termos do artigo 81, inciso I, alínea “a”, do Regimento Interno, é assegurado aos vereadores o direito de se ausentar justificadamente das sessões quando houver impedimento por motivo de doença, desde que comprovado e formalmente requerido.

O atestado médico ora apresentado comprova a necessidade do afastamento temporário do Vereador Cristiano Gaioto na referida sessão, devido a um procedimento Cirúrgico e garantir o cumprimento das normas regimentais que preservam tanto o bom andamento dos trabalhos legislativos quanto o respeito às condições de saúde dos membros desta Casa.

Dessa forma, requer-se a apreciação e aprovação do presente requerimento, para que se proceda à devida justificação da ausência na 15ª Sessão Ordinária de 2026, nos termos regimentais.

SALA DAS SESSÕES “VEREADOR SANTO RÓTOLLI”, 12 de maio de 2026.

**VEREADOR CRISTIANO GAIOTO
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL**



CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



www.unimedbxm.coop.br
 Avenida Mogi Mirim, nº 2579 -
 13044-115 Jd. Guaçú Mirim,
 Mogi Guaçu - SP
 T. (19) 3831-8700
 E-mail: unimed@unimedbxm.coop.br

ANS - nº 311847

ATESTADO MÉDICO

Atesto a pedido, que o(a)

_____ idade e
 exercer seu trabalho, se

HOSP SÃO FRANCISCO - Data: 11/05/2026 - 14:59
 SAOT: 5707174 GP: 3615863 Ex: 88547 Val: 12/2027
 Nome: CRISTIANO GAIOTO
 Código: 269.068 Nasc: 06/10/1979 - 046807M06D
 Conv: UNIMED R Cart: 092.2216.000046.00-2 BXM
 Dr(a): ELZIO RAMOS MARIOTONI
 Exame: CIRURGIA

está impedido de

- Afastamento do trabalho por _____ horas
- Afastamento do trabalho por um (01) dia
- Afastamento do trabalho pelo período de _____ dias (menos de 15 dias), a partir de _____
- Afastamento do trabalho por mais de 15 (quinze) dias, a partir de _____
- Encaminhamento à Perícia do INSS em decorrência de:
 - Consulta Médica
 - Tratamento Médico
 - Tratamento Cirúrgico
 - Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapêutica
 - Acompanhamento Familiar

Dr. Elzío R. Mariotoni

Nome
 CRM
 CPF
 Endereço

Eu, abaixo assinado, _____, autorizo o médico a declarar nominalmente, ou através do CID, meu diagnóstico, liberando-o portanto da guarda do sigilo profissional.

Assinatura do Paciente

Data: 11/5/26

DIAG./CID N-20

FOR-CPS-506- V00



CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Mogi Mirim. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=UW5E6SXE838660K0>, ou vá até o site <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: UW5E-6SXE-8386-60K0

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO:1107/2026 - 12/05/2026 - 16:20 - UW5E-6SXE-8386-60K0