



PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Considerando a importância da promoção de políticas públicas destinadas à população idosa, especialmente aquelas voltadas ao lazer, à convivência social, à prática de atividades físicas, à cultura e à melhoria da qualidade de vida;

Considerando que a realização de atividades recreativas, esportivas, culturais e de convivência contribui para o envelhecimento ativo, para a socialização e para o bem-estar físico e emocional das pessoas idosas;

Considerando a necessidade de conhecer quais atividades são atualmente disponibilizadas pelo Município, bem como os locais, dias, horários, profissionais responsáveis e formas de acesso pela população interessada.

Diante do exposto, solicito ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que, por intermédio das Secretarias Municipais competentes, sejam prestadas as seguintes informações:

A) Quais atividades recreativas, esportivas, culturais, de lazer, convivência ou promoção da qualidade de vida são atualmente oferecidas pelo Município à população idosa? Relacionar as atividades existentes.

B) Para cada atividade informada, indicar o local em que é realizada, os dias da semana e respectivos horários, bem como a Secretaria, departamento ou equipamento público responsável.

C) As atividades mencionadas contam com acompanhamento de profissionais? Em caso positivo, informar quais profissionais ou áreas de atuação estão envolvidos em cada atividade.

D) Como a pessoa idosa interessada pode participar dessas atividades? Informar os requisitos eventualmente exigidos, forma de inscrição ou cadastramento e os locais, telefones ou demais canais pelos quais os interessados podem obter informações e realizar a inscrição.

E) Existe limite de vagas para participação nas atividades? Em caso positivo, informar a quantidade de vagas disponibilizadas e se atualmente existem listas de espera.

F) Existem atividades ou projetos destinados à população idosa que eram anteriormente oferecidos pelo Município e que atualmente se encontram suspensos ou deixaram de ser realizados? Em caso positivo, informar quais e os motivos da interrupção.

G) Caso o Município não ofereça atualmente atividades recreativas ou de convivência destinadas especificamente à população idosa, ou considere insuficiente a oferta



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Município de Interesse Turístico



existente, existe estudo, projeto ou previsão para implantação ou ampliação dessas atividades? Em caso positivo, informar quais ações estão previstas e a estimativa para sua implementação.

H) Caso não exista previsão de implantação ou ampliação, informar os motivos, esclarecendo se a situação decorre de ausência de profissionais, indisponibilidade de espaço físico, questões orçamentárias, falta de demanda identificada ou outra circunstância.

O presente Pedido de Informação tem por finalidade conhecer as atividades atualmente disponibilizadas pelo Município à população idosa, as condições para participação e a abrangência dos serviços oferecidos, bem como verificar a existência de planejamento para ampliação das ações, especialmente em regiões eventualmente ainda não atendidas, permitindo ao Poder Legislativo acompanhar as políticas públicas destinadas ao envelhecimento ativo, à convivência social e à qualidade de vida da população idosa.

Sala das Sessões, 14 de Setembro de 2026.

Wellington Luis Cintra de Oliveira

Vereador

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação Nº 209/2026 - PROTOCOLO: 5525/2026 - 10/09/2026 - 13:50 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 8D03-PV3J-13D6-Z1JN



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Município de Interesse Turístico



DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA

Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.

Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=8D03PV3J13D6Z1JN>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 8D03-PV3J-13D6-Z1JN

WELLINGTON LUIS CINTRA DE OLIVEIRA

Vereador

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação Nº 209/2026 - PROTOCOLO: 5525/2026 - 10/09/2026 - 13:50 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 8D03-PV3J-13D6-Z1JN