**Ofício Nº \_\_\_/2021 - MP/\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Ao Senhor

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Secretária Municipal de Saúde de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PA

**Assunto:** solicitar informações

**Referência**: Procedimento Administrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senhor Secretário,

Cumprimentando-a, informo a Vossa Senhoria que tramita nesta Promotoria de Justiça o Procedimento Administrativo SIMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o qual tem como objeto a fiscalização e o acompanhamento da Política Pública de Atendimento Socioeducativo Municipal em Meio Aberto no Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), em anexo.

Nesse sentido, solicito a Vossa Senhoria que informe, no prazo de **10 (dez)** dias, quais as medidas implementadas na área da saúde durante o atendimento socioeducativo municipal visando atender os socioeducandos e que demonstrem cumprimento dos eixos previstos no plano municipal.

Atenciosamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Promotor de Justiça*