



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP  
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 5 de junho de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Indicações  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
7743/2024  
Indicação nº 5596/2024

**Autoria:** Ítalo Moreira

**Ementa:** Estudos para instalação de clínicas na escola visando os portadores de transtornos como autismo, síndrome de Down, transtorno opositivo-desafiador (TOD), transtorno do déficit de atenção com hiperatividade (TDAH) e deficiência intelectual.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**Ação realizada:** Incluído na Pauta

**Descrição:**

SO 34

**Próxima Fase:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**VALTER NASCIMENTO RESENDE**  
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400310030003800370037003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3400310030003800370037003A005400

Assinado eletronicamente por **VALTER NASCIMENTO RESENDE** em 05/06/2024 15:20

Checksum: **C2FF965C7C95F6708636E72EB46D4D3A7A0850F181675BC2FF5FC6CA162A2B0A**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310030003800370037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.