



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

REQUERIMENTO

Requer informações sobre denúncia de falsificação de assinatura e uso irregular de verbas do PDDE no CEI 59 – Brigadeiro Tobias

Considerando as recentes denúncias, divulgadas pelo Portal Porque, em que foram encaminhadas ao Ministério Público do Estado de São Paulo, em 22 de setembro, que apontam suposta falsificação de assinatura da representante de pais da APM (Associação de Pais e Mestres) do Centro de Educação Infantil (CEI) 59, localizado no bairro Brigadeiro Tobias;

Considerando que, conforme a representação, a diretora da unidade e a orientadora pedagógica teriam utilizado assinatura falsificada em documentos oficiais relacionados à prestação de contas de recursos do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), vinculado ao FNDE;

Considerando que o caso envolve verbas federais da educação, cuja gestão deve obedecer a critérios de transparência e responsabilidade administrativa, conforme a Lei Federal nº 8.429/92 (Lei de Improbidade Administrativa);

Considerando ainda que a denúncia inclui laudo de perícia grafotécnica independente, apontando divergência entre a assinatura constante nos documentos e a grafia original da representante dos pais;

Considerando que esta não é a primeira denúncia envolvendo a direção da referida unidade, já havendo, segundo informações públicas, processo administrativo anterior instaurado pela Prefeitura, em 2024, para apurar outras irregularidades na gestão escolar;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

Se a Prefeitura **tem conhecimento formal** da denúncia encaminhada ao Ministério Público e, em caso positivo, **quais providências foram adotadas** até o momento;

Se foi instaurado **processo administrativo interno** para apuração dos fatos e **qual o número do procedimento**;

Se há **servidores afastados preventivamente** em razão da denúncia;

Quais **valores do PDDE** estão envolvidos nos documentos questionados e **como foi feita a prestação de contas**;

Se houve **comunicação ao FNDE, ao Tribunal de Contas da União ou a outros órgãos de controle**;

Quais **ações corretivas e de fiscalização** estão sendo planejadas ou





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

executadas pela Secretaria da Educação para evitar novas irregularidades em unidades da rede municipal.

S/S., 14 de outubro de 2025

Izídio de Brito

Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310034003300360032003A005000, 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 3300310034003300360032003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em **14/10/2025 10:20**

Checksum: **50168402942D4A9204D982A97D8163CEE2C14095F8BDDA1D460BB9636097279**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310034003300360032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.