



# 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, 9 de maio de 2024 .

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

**Referência:**  
6684/2024  
Requerimento nº 1091/2024

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer Informações detalhadas sobre chamamento de profissionais na Educação

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente  
**Ação realizada:** Incluído na Pauta  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



# 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 3400300033003200390037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **09/05/2024 06:36**

Checksum: **B7CF572899EA93AEC6F9232636D6E1F8E176EA2E42CC14F483BDFA77093A2A6B**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300033003200390037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.