



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: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Pr. Luís Santos
Vereador(a)**



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 3400300033003300320038003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 09/05/2024 11:08

Checksum: **214DA8CEB2D443B36D76FAE3F1E7776F1C3A282BAB6D8C2BBD92FD06D1A0BF62**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300033003300320038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.