



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, 30 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:

6443/2025

Requerimento nº 1204/2025

Autoria: Raul Marcelo

Ementa: Requer informações sobre convocação dos aprovados no processo seletivo para Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Prorrogação de resposta

Ação realizada: Prorrogação Concedida

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300037003900390037003A005400, 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 3500300037003900390037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **30/05/2025 06:41**

Checksum: **1CA2C425D4C1A7AB8D3CA1FDF93C7D2039CBE6A2B3BA988A88F2E51B9C2F0F0C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300037003900390037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.