



# 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 junho de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**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:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500310030003900340033003A005400, 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 3500310030003900340033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **09/06/2025 09:45**

Checksum: **286C6C9698DCF05134F4CCE13D8CC225B2EA91BF28E34FE6BB3DE72E23DD6B44**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500310030003900340033003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.