



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, 25 de junho de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
8243/2024
Requerimento nº 1490/2024

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre a situação dos portadores de TEA - Transtorno do Espectro Autista, na rede pública.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400310035003000310038003A005400, 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 3400310035003000310038003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 25/06/2024 10:20

Checksum: **2D2EE5D956C161A0A2636F153C9D869F7D6CE428F1FBFCF2936077C8AB80C8CF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310035003000310038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.