



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, 23 de julho de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

8942/2025

Requerimento nº 1836/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre fluxo de consultas e retornos na Policlínica.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Solicitação de Prorrogação de Resposta

Descrição:

GP_RIM 1613/2025

Próxima Fase: Prorrogação de resposta

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003800350031003A005400, 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 3500310039003800350031003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **23/07/2025 19:53**

Checksum: **A8B9DA500D9643F1139E6B5C2328D82D1C58642B6AD35F1C447FEE3A301550EA**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003800350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.