



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:

9029/2025

Requerimento nº 1857/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre o programa "Corujão da Saúde".

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 3500310039003800360032003A005400, 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 3500310039003800360032003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **23/07/2025 19:54**

Checksum: **CFD2CD089719959340AC73D3CEE48ADB0BC19E9A60F324D00E340D2B3994B91**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003800360032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.