



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, 29 de agosto de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
9967/2024
Requerimento nº 1881/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer informar sobre o número de laudos médicos emitidos pelo município com o diagnóstico do Transtorno de Espectro Autista.

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 3400320037003000330036003A005400, 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 3400320037003000330036003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 03/09/2024 13:24

Checksum: **A90D0EEF3C34C9467588C442D21E7BEBCB63C1012DCB48E2E9B1ADC7BF783CDB**

