



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, 3 de setembro de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
10035/2024
Requerimento nº 1892/2024

Autoria: Péricles Régis

Ementa: Requer Informar sobre estudos para implantação de uma Residência Inclusiva para atendimento exclusivo de pessoas com 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 3400320037003700370036003A005400, 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 3400320037003700370036003A005400

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

Checksum: **2E8A2C3A2588815A960E423245D0834574E0B87A8C9E6CD005D73176A0391DC0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320037003700370036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.