



# 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, 10 de julho de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
9308/2025  
Requerimento nº 1936/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** REQUER informações sobre os serviços dos CRAS.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**Ação realizada:** Incluído na Pauta

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320030003200300035003A005400, 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 3500320030003200300035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **10/07/2025 08:49**

Checksum: **C8AAB7013090D8D071F19D0FEF87E22B1B215DBB9D65CC2E44630D6559244E05**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320030003200300035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.