



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, 21 de agosto de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Referência:
9621/2025
Requerimento nº 2032/2025

Autoria: Caio Oliveira

Ementa: REQUER informações sobre instituição de plano de carreira, inclusão em convênio médico e equiparação de insalubridade para os cargos de Agente de Endemias e Agente Comunitário de Saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Prorrogação de resposta
Ação realizada: Prorrogação Concedida
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330031003800310031003A005400, 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 3500330031003800310031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **21/08/2025 08:37**

Checksum: **8EF2FD2F75AA81140D990462F2C9F4CF00676D2E7BC39685DE7904864C97CFD8**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330031003800310031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.