



# 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, 31 de julho de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Referência:**  
9939/2025  
Requerimento nº 2054/2025

**Autoria:** Ítalo Moreira

**Ementa:** REQUER informações detalhadas a respeito do chamamento de aprovados no concurso público referente ao Edital nº 02/2024, especificamente para o cargo de Agente Comunitário de Saúde (ACS).

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição  
**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320035003500310034003A005400, 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 3500320035003500310034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **31/07/2025 08:18**

Checksum: **4F1E722F6EEA303F29578D276F8F999B41CA3EF692A803AC58A3C32283D40868**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500320035003500310034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.