



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

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: Emitir Parecer jurídico

Ação realizada: Parecer emitido

Descrição:

Nada a opor sob o aspecto legal.

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: MARCIA PEGORELLI ANTUNES



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 3500320035003500310035003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **31/07/2025 08:53**

Checksum: **30782334E8CCD92420710614FF7277F94CF2D4E8D2BD5ABEE4BC5102B868C6D0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320035003500310035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.