



# 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, 7 de novembro de 2024 .

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

**Referência:**  
11210/2024  
Requerimento nº 2163/2024

**Autoria:** Cristiano Passos

**Ementa:** Requer a possibilidade de criação de eventos/práticas esportivas nas escolas, voltados para crianças e adolescentes portadores de TEA (transtornos do espectro autista).

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



# 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 3400340032003300350036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **07/11/2024 08:22**

Checksum: **B098A9BC2C93A49063F8A24A5F4AF40B426A0B274A85A5A63314F601B08DE7BB**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340032003300350036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.