



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, 11 de novembro de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340033003100330034003A005400, 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 3400340033003100330034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 11/11/2024 09:23

Checksum: **1DDF81F997916B2B7C1E7BFF84F2434160F47C4AF6A1C804CE2899B2B1E8DF0C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340033003100330034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.