



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2412/2026</b>	<b>2477/2026</b>	<b>09/02/2026 10:14:31</b>	<b>06/02/2026 20:44:13</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**222/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

REQUER informações sobre o impacto da Instrução Normativa SES (SES/SINTEA) nº 14/2025 em instituições conveniadas para atendimento a pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA), e solicita a extensão do prazo de adequação para 24 meses.

