



# 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, 6 de novembro de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
11662/2024  
Requerimento nº 2254/2024

**Autoria:** Prof. Salatiel Hergesel

**Ementa:** Requer esclarecimentos quanto à Remoção dos Profissionais da Enfermagem.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente  
**Ação realizada:** Incluído na Pauta  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

**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 3400340031003200380037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **06/11/2024 09:55**

Checksum: **FF56FA3F8F017486ED4F4B297599C1AFFD5E0193B390397BE913762EFE98F57F**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340031003200380037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.