



# 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, 20 de agosto de 2025 .

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

**Referência:**  
10776/2025  
Requerimento nº 2297/2025

**Autoria:** Pr. Luís Santos

**Ementa:** REQUER informação sobre a possibilidade de implantar o Programa Municipal de Equoterapia de Sorocaba como método terapêutico de tratamento para reabilitação de pessoas com deficiência ou necessidades especiais em geral.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição  
**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330031003600330037003A005400, 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 3500330031003600330037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **20/08/2025 14:33**

Checksum: **D3B5BC3F2A1CB7E244B076F62F840B9C73743AAECA193C62D6AE3C47065083CD**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330031003600330037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.