



# 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, 8 de setembro de 2025 .

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

**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:** Requerimento não Respondido no Prazo

**Ação realizada:** Resposta Solicitada

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330037003000380033003A005400, 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 3500330037003000380033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/09/2025 09:40**

Checksum: **B2BC11D8B5E58FEFA9963BA5553C5B69F846B9AF40D21DE37111A81EB97F2C3C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500330037003000380033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.