



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, 16 de dezembro de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

12680/2024

Requerimento nº 2458/2024

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações detalhadas sobre o fluxograma de saúde bucal de pessoas com transtorno de espectro autista (TEA) e outras deficiências.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Solicitação de Prorrogação de Resposta

Descrição:

Solicitação de prazo GP-RIM 2229/2024

Próxima Fase: Prorrogação de resposta

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340038003800310035003A005400, 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 3400340038003800310035003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 16/12/2024 17:51

Checksum: 1F309670AA8F14D0D8CE1E8DB8FBF839365522B1A90291602E2EBBD4C6D1FC4A



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400340038003800310035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.