



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: Plenário

Referência:
11504/2025
Requerimento nº 2491/2025

Autoria: Henri Arida

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES SOBRE O PROGRAMA CORUJÃO DA SAÚDE QUE FOI ANUNCIADO PELA PREFEITURA DE SOROCABA.

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

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330037003200390033003A005400, 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 3500330037003200390033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/09/2025 10:29**

Checksum: **7DDD2D2E58114A5C4A32415C54812DF97D1BE158E83709D8166FDC9BBE0004F8**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330037003200390033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.