



# 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, 11 de dezembro de 2024 .

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

**Referência:**  
13138/2024  
Requerimento nº 2524/2024

**Autoria:** Fernando Dini

**Ementa:** REQUER INFORMAÇÕES SOBRE OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRESTADOS POR MEIO DO USO DA LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS (LIBRAS) NAS UNIDADES DA REDE DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Emitir Parecer jurídico

**Ação realizada:** Parecer emitido

**Descrição:**

Nada a opor sob o aspecto legal.

**Próxima Fase:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**MARCIA PEGORELLI ANTUNES**  
Secretário Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400350032003900380039003A005400, 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 3400350032003900380039003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em 11/12/2024 12:06

Checksum: **85C0280F05700C13E4C54A95135136A5EEAB3449238D3A5773FC2A5C0BF7FA58**

