



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, 12 de dezembro de 2024 .

De: Plenário
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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400350033003200330034003A005400, 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 3400350033003200330034003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 12/12/2024 20:05

Checksum: **3728308A8DD8B4669169C38406D88214DE44187074985DB2A208C53695666F0E**

