



# 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, 14 de janeiro de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**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:** Resposta do Executivo recebida  
**Ação realizada:** Resposta Recebida  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400350037003600380031003A005400, 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 3400350037003600380031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 14/01/2025 06:51

Checksum: **49D7549674196979F58089B6741106682F31060EFA6E9A4BCF493DE5C8B05139**

