



# 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, 13 de janeiro de 2025 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**  
13198/2024  
Requerimento nº 2533/2024

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer informações sobre fila de espera para consultas com médico neurologista na Policlínica.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Resposta definitiva

**Descrição:**

Resposta final GP-RIM 0028/2025

**Próxima Fase:** Resposta do Executivo recebida

**Elias dos Santos Arcanjo**  
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400350036003000300031003A005400, 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 3400350036003000300031003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 13/01/2025 18:31

Checksum: **FB9A22F732FE6BF2E337F051D6FF88E46347B7366A852EDDBB6A7198C07DF0EC**

