



# 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, 24 de setembro de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Referência:**

12023/2025

Requerimento nº 2652/2025

**Autoria:** Ítalo Moreira

**Ementa:** REQUER informações e adotadas providências acerca da alocação de profissionais de apoio escolar (cuidadores) nas turmas da Educação Infantil que atendem crianças com deficiência e/ou Transtorno do Espectro Autista (TEA), em especial no que se refere ao limite adequado de alunos por profissional.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Responsável pela Tramitação:** VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340032003300310038003A005400, 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 3500340032003300310038003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **24/09/2025 09:08**

Checksum: **702393D54FEE72A08BE346BA3F4AF56465A7ADEB8F133FD2531A49CEDFD1245D**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500340032003300310038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.