



# 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, 18 de fevereiro de 2025 .

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

**Referência:**  
2685/2025  
Requerimento nº 269/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer atendimentos no ambulatório de hormonioterapia para pessoas transgênero, situado na UBS Vila Fiori.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento  
**Ação realizada:** Para o Executivo  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



# 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 3400370032003100310031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 18/02/2025 12:12

Checksum: **A3A7E85BE730F5FDF505D3436C80714B524EAD9CB0C7690A30471F452BA37FEB**

