



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, 8 de outubro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:

12643/2025

Requerimento nº 2839/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: REQUER informações sobre chamamento para o cargo de Cirurgião Dentista I, referente ao concurso 03/22.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição

Ação realizada: Proposição protocolada e conferida

Descrição:

Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340036003900320030003A005400, 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 3500340036003900320030003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **08/10/2025 09:00**

Checksum: **CA473D552EACFF7B032F2700FBAEFAC526AC7AA12D9170BD25BD44197538C288**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340036003900320030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.