



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: Plenário

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: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



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 3500340037003100320034003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **08/10/2025 15:41**

Checksum: **43CA85F8A0472F06D77D8D5F20B44040C09E022FAD72F02A1D6A2CDB71DB180C**

