



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, 12 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
2884/2025
Requerimento nº 309/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer informações sobre protocolo de identificação dos servidores e funcionários em serviços públicos de saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

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 3400370030003200320038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 12/02/2025 14:45

Checksum: **68DF04839CF5ECC7EB582AF8B4806B00B49AC15089E47FBFA1BD24B1D71B84C5**

