



# 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:** Divisão de Assuntos Jurídicos  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**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:** Emitir Parecer jurídico

**Ação realizada:** Parecer emitido

**Descrição:**

Nada a opor sob o aspecto legal.

**Próxima Fase:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**MARCIA PEGORELLI ANTUNES**  
Secretário Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400370030003200320039003A005400, 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 3400370030003200320039003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em 12/02/2025 14:52

Checksum: **BF040C9F67E28757348A5CC65D47ABDF1BE86C62FDDB81A1F8C8FA08F35A89F**

