



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: Plenário
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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Pr. Luís Santos
Presidente



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 3400370031003100300032003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 18/02/2025 11:52

Checksum: **D1913687485CA8DE03846D5C4F4AEADE2DB3C59979148AB5C74EFE092AE303EF**

