



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>13937/2025</b>	<b>16503/2025</b>	<b>17/11/2025 09:30:04</b>	<b>16/11/2025 17:58:38</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **3220/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

REQUER informações referentes à quantidade de alunos laudados com alguma deficiência e/ou TEA matriculados em cada unidade de ensino do município de Sorocaba.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300034003300360036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.