



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 novembro de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

13967/2025

Requerimento nº 3231/2025

Autoria: Jussara Fernandes

Ementa: REQUER informações complementares sobre os protocolos de tratamento da esporotricose no município de Sorocaba

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 73/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360030003000330033003A005400, 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 3500360030003000330033003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 19/11/2025 08:56

Checksum: **3234ABD1A9274E106F4E62CF75AF1D8A0723C8674A5A75E2F55AA1DDD1C8E14F**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360030003000330033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.