



# 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, 24 de fevereiro de 2025 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente  
**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**  
579/2025  
Requerimento nº 53/2025

**Autoria:** Raul Marcelo

**Ementa:** Requer informações sobre falta de médico neurologista na Policlínica.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Elaborar Resposta ao Requerimento  
**Ação realizada:** Solicitação de Prorrogação de Resposta

**Descrição:**  
Solicitação de prazo GP-RIM 79/2025

**Próxima Fase:** Prorrogação de resposta

**Elias dos Santos Arcanjo**  
SERVIDOR



# 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 3400360038003000380037003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **24/02/2025 16:26**

Checksum: **2EAF8C7C3405703165D6F840F94207167EF5D10894FF9BA2403BC8CC13E05265**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400360038003000380037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.