



# 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, 5 de janeiro de 2026.

**De:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

15/2026

Requerimento n° 7/2026

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** REQUER informações sobre número de auxiliares de educação com formação em licenciatura em pedagogia

## 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

**Responsável pela Tramitação:** MARCIA PEGORELLI ANTUNES



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360039003000350038003A005400, 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 3500360039003000350038003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em 05/01/2026 13:44

Checksum: **F9EA157DB2971514B0DFB48F00E12A4370F22562078B6EE2477603FD7D3403BF**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360039003000350038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.