



# 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 março de 2025 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
4738/2025  
Requerimento nº 749/2025

**Autoria:** Iara Bernardi

**Ementa:** Requer informações sobre adesão à Prova Nacional Docente (PND).

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**Ação realizada:** Incluído na Pauta

**Descrição:**

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

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



# 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 3400380032003600360035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **24/03/2025 10:01**

Checksum: **E9CDD1692ABB026AE5BECE3679335FA522176BA910FDFC269833196DE6439567**

