



# 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, 25 de abril de 2024 .

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

**Referência:**  
5701/2024  
Requerimento nº 848/2024

**Autoria:** Iara Bernardi

**Ementa:** Requer informações sobre a demanda da rede municipal de ensino para profissionais do suporte pedagógico, docentes e apoio.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**Ação realizada:** Aprovado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Cláudio Sorocaba**  
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300390037003100330031003A005400, 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 3300390037003100330031003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 25/04/2024 11:37

Checksum: **6C5701470CAFE74610B015051A9237F2C6B16CBBE89FD5EFBDA765C905C9A**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390037003100330031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.