



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

**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:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento  
**Ação realizada:** Para o Executivo  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



# 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 3300390039003400330038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **25/04/2024 11:45**

Checksum: **FE40E40FCE3CD69CFC13F80DBB4EDAF79F299884185F268E1056FFA5C33EF0BC**

