



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, 8 de maio de 2024 .

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

Referência:

5861/2024

Requerimento nº 895/2024

Autoria: Prof. Salatiel Hergesel

Ementa: Requer esclarecimentos do quanto as ações epidemiológicas nas unidades escolares do município.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Solicitação de Prorrogação de Resposta

Descrição:

Solicitação de prazo GP-RIM 838/2024

Próxima Fase: Prorrogação de resposta

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300390038003400370038003A005400, 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 3300390038003400370038003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 08/05/2024 12:16

Checksum: **4C92EAB210AA9B1DA88D21C6B626CFB4F1E6EB59F798D82F9E9BEFED2BBBD156**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390038003400370038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.