



# 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, 7 de abril de 2025 .

**De:** Plenário  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
5285/2025  
Requerimento nº 900/2025

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer informações sobre remoção e vagas de Psicólogos e Terapeutas Ocupacionais.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

**Ação realizada:** Destaque

**Descrição:**

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

**Responsável pela Tramitação:** TICIANA NAIME



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400380037003200380034003A005400, 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 3400380037003200380034003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **07/04/2025 17:06**

Checksum: **A8DB1F8C5195EC375A75AA2DE2097B15E8F792F76EEDDECE1D2EBBBD403024E6**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400380037003200380034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.