



# 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, 23 de abril de 2024 .

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

**Referência:**  
5900/2024  
Requerimento nº 912/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a adequação do quadro de farmacêuticos do município.

## 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 3300390038003400350031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **23/04/2024 11:38**

Checksum: **176EE8FF3F03FF33C8FE961BC10BBFFE9B98EEEECD6D658BC3ADEC6DCB6AEFF12**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390038003400350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.