



# 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:** Plenário  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
5904/2024  
Requerimento nº 915/2024

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer Informações sobre o atendimento em saúde da mulher gestante em Sorocaba.

## 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

**TICIANA NAIME**  
Assessor de Plenário



# 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 3300390038003200310039003A005400

Assinado eletronicamente por **TICIANA NAIME** em **23/04/2024 10:40**

Checksum: **C826D11FF3ECFE2B022ADF5A7B19B2D966BFE2E07A93E72AA7082C99E7439391**

