



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:
5990/2024
Requerimento nº 919/2024

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: Requer a criação de convênio entre o Poder Público, entidades públicas e privadas, em especial universidades, para contratação de estagiários de formação multidisciplinar como educação física, fisioterapia e terapia ocupacional para disponibilização de atividades físicas e recreativas para os idosos do município, em próprios do município, ou em locais diversos, como escolas privadas parceiras deste convênio aqui proposto.

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 3300390039003400380030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **25/04/2024 11:50**

Checksum: **A11A1399935EC4F838E07DE33361BE8651B019CBA4FD272D830D131A08D15985**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390039003400380030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.