



Sorocaba, 15 de abril de 2026 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**Referência:**  
5633/2026  
Requerimento nº 980/2026

**Autoria:** Henri Arida

**Ementa:** REQUER do Sr. Prefeito informações sobre aprovados no processo seletivo para Agente Comunitário de Saúde.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Pronto para incluir no 1º Expediente

**Ação realizada:** Incluído na Pauta

**Descrição:**

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

**Responsável pela Tramitação:** VANESSA FERNANDA VAZ



# 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 3600300033003100310030003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **15/04/2026 15:25**

Checksum: **C5A06600EC37AE3E62F21E6D1B52A1CB770C5EC920646F250CB83F94B6662A1D**

