



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5657/2026</b>	<b>5933/2026</b>	<b>14/04/2026 16:00:26</b>	<b>14/04/2026 14:41:57</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**983/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROBERTO MACHADO DE FREITAS**

Ementa:

REQUER informações e providências visando à obrigatoriedade da vacinação contra Influenza (H1N1) para professores, auxiliares da educação e demais profissionais que atuam diretamente em salas de aula no município de Sorocaba.

