



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4599/2024</b>	<b>4900/2024</b>	<b>16/08/2024 15:52:12</b>	<b>16/08/2024 15:52:12</b>

Tipo

**DOCUMENTOS DIVERSOS - EXP**

Número

**52/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PMSA**

Ementa:

A Secretaria de Educação encaminha comunicado sobre a celebração de Termo de Convênio realizado.

