



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1848/2024</b>	<b>1983/2024</b>	<b>05/04/2024 11:46:22</b>	<b>05/04/2024 11:37:06</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1091/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROF. JOBERT MINHOCA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando a reclassificação salarial dos Agentes de Atividades Escolares.

