



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>3410/2025</b> | <b>3577/2025</b> | <b>12/05/2025 16:20:15</b> | <b>12/05/2025 16:13:23</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**231/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FÁBIO LOPES**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Santo André solicitando que encaminhe informações sobre as agendas das atividades que foram desenvolvidas no 1º trimestre de 2025 no CESA Palmares, com discriminação dos horários, vagas ofertadas e frequências das atividades.

