



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>507/2024</b> | <b>568/2024</b> | <b>20/02/2024 12:36:13</b> | <b>20/02/2024 12:32:08</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**35/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATINHO DO CONSELHO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Governador do Estado de São Paulo, solicitando informações sobre a presença de auxiliares especializados para acompanhamento de crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA) nas escolas estaduais do município de Santo André, de acordo com a Lei Federal nº 12.764/12.

