



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2991/2024</b>	<b>3167/2024</b>	<b>14/05/2024 13:16:10</b>	<b>14/05/2024 13:02:32</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**194/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO de Informação sobre a capacitação dos Conselheiros Tutelares, titulares e suplentes realizada em novembro/23. AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

