



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5101/2024</b>	<b>5421/2024</b>	<b>03/09/2024 13:47:28</b>	<b>03/09/2024 13:40:18</b>

Tipo

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

Número

**313/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando informações junto à Secretaria de Educação sobre denúncia de ofensas verbais em sala de aula, sofrida por aluno autista na EMEIEF Padre Fernando Godat.

