



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

|                 |                 |                     |                     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo   | Data de Elaboração  |
| 6057/2025       | 6413/2025       | 26/08/2025 12:27:25 | 26/08/2025 11:58:48 |

Tipo

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

Número

**378/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLÓVIS GIRARDI**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES acerca do atendimento educacional a estudantes com deficiência auditiva na rede municipal de ensino, em especial sobre o Polo Bilíngue.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100370031003500310033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.