



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

Santo André, 27 de novembro de 2025.

**De:** Núcleo de Protocolo e Informações

**Para:** Gabinete Vereador Dr. Marcos Pinchiari - MDB

**Referencia:**

Processo: nº 6491/2025

Proposição: Requerimento de Informações (art. 58) nº 401/2025

**Autoria:** Ver. Dr. Marcos Pinchiari

**Ementa:** Solicita informações ao Sr. Prefeito Municipal a cerca de numero de atendimentos e demais atividades do TEAcolhe – Centro de Referencia em Transtorno do Espectro Autista.

---

**DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS**

**Fase Atual:** Aguardar Resposta Executivo (art. 58 LOM)

**Ação Realizada:** Dilação de prazo - 60 dias

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Ciência da Dilação de Prazo - 60 dias

**Carla Estevam Cruz Lopes**

**Agente Legislativo I**



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3400320036003900330033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.