



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
779/2026	828/2026	24/02/2026 10:06:38	23/02/2026 16:05:59

Tipo

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

Número

64/2026

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. TIAGO NOGUEIRA

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES ao Senhor Prefeito Municipal acerca da atuação e organização dos Agentes Comunitários de Saúde no Município de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100380035003900320036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.