



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2911/2024</b>	<b>3087/2024</b>	<b>13/05/2024 16:32:06</b>	<b>13/05/2024 16:26:17</b>

Tipo

Número

**REQUERIMENTO DE VOTOS - APLAUSO 92/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCELO CHEHADE**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos Trabalhos desta Casa VOTO DE APLAUSO, na figura do Prefeito Municipal que, por meio da Secretaria de Desenvolvimento e Geração de Emprego, promove o Circuito Mulheres Empreendedoras.

