



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>679/2025</b>	<b>731/2025</b>	<b>18/02/2025 13:01:00</b>	<b>18/02/2025 12:13:45</b>

Tipo

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

Número

**18/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO SERGIO FERREIRA DE SOUZA**

Ementa:

REQUEIRO NO PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS, INFORMAÇÕES A RESPEITO DA CONTRATAÇÃO DE CUIDADOR PARA ESTUDANTES COM DEFICIÊNCIA DA REDE MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340030003400320031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

