



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2508/2025</b>	<b>2682/2025</b>	<b>22/04/2025 16:37:00</b>	<b>22/04/2025 16:18:58</b>

Tipo

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

Número

**46/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**EVANDRO DE SOUZA FERREIRA BRAGA**

Ementa:

**SOLICITO INFORMAÇÕES QUANTO A FORMAÇÃO ACADEMICA E PROFISSIONAL DOS SECRETÁRIOS E SUBSSECRETARIOS DA GESTÃO MUNICIPAL.**



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340032003400390031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

