



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7764/2025</b>	<b>8382/2025</b>	<b>23/12/2025 16:25:54</b>	<b>23/12/2025 14:07:22</b>

Tipo

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

Número

**75/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RURDINEY DA SILVA**

Ementa:

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO A RESPEITO DO ATENDIMENTO PREFERENCIAL AOS ALUNOS E PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO NO AMBULATÓRIO MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES – AMES.**



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340039003000370036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

