



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

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>668/2024</b> | <b>775/2024</b> | <b>26/02/2024 16:26:44</b> | <b>26/02/2024 16:22:17</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**16/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROF. RURDINEY**

Ementa:

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO A RESPEITO DA IMPLANTAÇÃO DA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA – CENTRO POP.**



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330036003800370030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

