



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1411/2024</b>	<b>1394/2024</b>	<b>21/10/2024 14:56:28</b>	<b>21/10/2024 14:37:51</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**279/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PIEROBON**

Ementa:

Solicita informações ao Executivo sobre a possibilidade de implantar programa de funcional kids na rede municipal.

