

N.º do Processo

Nº do Protocolo

Data do Protocolo

Data de Elaboração

1483/2025

1493/2025

28/05/2025 16:33:17

28/05/2025 16:33:16

Tipo Número

**REQUERIMENTO** 

150/2025

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

**SEVERINO BENTO GOMES** 

Ementa:

Solicita ao Executivo informações sobre quantidade de alunos com TEA que possuem laudo médico, na Rede Municipal de Ensino."