



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8217/2021</b>	<b>8087/2021</b>	<b>11/11/2021 13:38:07</b>	<b>11/11/2021 13:31:34</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE  
DATA - AUDIÊNCIA PÚBLICA**

Número

**2/2021**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE**

Ementa:

REQUERIMENTO à Mesa solicitando alteração de data da Audiência Pública, para debater a municipalização das escolas que integram a rede estadual de ensino no município.

