



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>5948/2025</b> | <b>6303/2025</b> | <b>25/08/2025 16:23:50</b> | <b>25/08/2025 16:08:14</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**367/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. FABIO LOPES**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Santo André solicitando que, por intermédio da Secretaria de Educação, sejam prestados esclarecimentos acerca da implantação e funcionamento do modelo de educação em período integral nas escolas da rede municipal, planejado para o ano de 2026.

