

N.º do Processo Nº do Protocolo Data do Protocolo Data de Elaboração

197/2023 199/2023 17:36:54

Tipo Número

## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO 4/2023

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

JOSÉ DE OLIVEIRA LIMA

Ementa:

Requer informações a Secretaria de Assistência Social acerca dos processos de TEA - Transtorno do Espectro Autista.

