



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2096/2025</b>	<b>2858/2025</b>	<b>06/05/2025 10:40:12</b>	<b>05/05/2025 11:37:56</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**417/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CATIANE SOUZA FONSECA SANTOS**

Ementa:

Requer informações sobre a Implementação do Plano Municipal da Primeira Infância.

