



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1851/2025</b>	<b>2588/2025</b>	<b>22/04/2025 10:31:56</b>	<b>22/04/2025 08:22:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**363/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DANIELE CRISTINE GALDINO SIQUEIRA**

Ementa:

Requer sobre o processo de avaliação e emissão de laudos para pessoas neurodivergentes no município de Caçapava.

