

CÂMARA MUNICIPAL DE

## CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.° do Processo **7338/2020** 

Nº do Protocolo **8/2020** 

Data do Protocolo **07/02/2020 10:58:13** 

Data de Elaboração **07/02/2020 10:58:13** 

Tipo **REQUERIMENTO** 

Número 1/2020

Principal/Acessório **Principal** 

Autoria:

**MARIO CARLOS AMBROSIM** 

Ementa:

Requer informações a respeito do Programa Bolsa Graduar.

Identificador: 31003900320031003A004300 Conferência em http://www3.cmcc.es.gov.br/autenticidade.