



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>11457/2025</b>	<b>540/2025</b>	<b>14/10/2025 14:37:33</b>	<b>14/10/2025 13:47:02</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**2/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOSETH DO LIVRAMENTO AREIA**

Ementa:

**MOÇÃO DE APLAUSOS A TODOS OS PROFESSORES**

