



## ASSEMBLEIA LEGISLATIVA do Estado de São Paulo

PODER LEGISLATIVO

### Requerimento de Informação Nº 51/2023

Processo Número: **2378/2023** | Data do Protocolo: 17/02/2023 17:57:21

Autoria: **Caio França**

Co-autoria:

Ementa: **Requer ao Sr. Secretário de Desenvolvimento Social informações sobre as pessoas com deficiência atendidas pelos programas da pasta em Cubatão.**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 360030003700320036003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira  
- ICP - Brasil.





## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO

Nos termos do artigo 20, inciso XXIV da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 da XIV Consolidação do Regimento Interno, requero seja oficiado o Secretário de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo, para que preste as seguintes informações:

1. Requer relatório informando o número de pessoas no Transtorno do Espectro Autista – Tea constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;
2. Requer relatório informando o número de pessoas com Trissomia 21 (Síndrome de Down) constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;
3. Requer relatório informando o número de pessoas com acondroplasia ou nanismo constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;
4. Requer relatório informando o número de pessoas com Paralisia Cerebral constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;
5. Requer relatório informando o número de pessoas com Microcefalia constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;
6. Requer relatório informando o número de pessoas surdas constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo. Destacando o tipo de surdez e quantidade de atendidos no município de Cubatão;
7. Requer relatório informando o número de pessoas cegas constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo. Destacando o tipo de perda de visão e quantidade de atendidos no município de Cubatão;
8. Requer relatório informando o número de pessoas com síndromes raras constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo. Informando ainda o número e síndrome no município de Cubatão;
9. Requer relatório informando o número de pessoas com deficiências motoras constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;
10. Requer relatório informando o número de pessoas com deficiências intelectuais constam cadastradas e participam dos programas fornecidos pela da Secretária de Desenvolvimento Social do estado de São Paulo no município de Cubatão;





## JUSTIFICATIVA

As requeridas informações acima solicitadas ajudarão este parlamentar a obter dados técnicos para uma melhor análise do tema em questão, fornecendo material para futuras proposições e discussões da temática envolvendo o atendimento a pessoa com deficiência pelo sistema social paulista.

Desta forma proporcionando buscar conjuntamente com a Secretaria de Desenvolvimento Social do estado, alternativas para colaborar de forma efetiva na busca de ideias, soluções e recursos para o tema.

Por estes motivos, requeiro sejam prestadas as informações nos termos supra.

Sala das Sessões, em

**Caio França**



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 340039003700320035003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio França** em 17/02/2023 17:43

Checksum: **E71E3D624DDB2765450B0B75258106088C505243CA655A5DBD8641C1C639A904**



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 340039003700320035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

