

## ATA DE REUNIÃO: 234 | CÂMARA SETORIAL: SAÚDE

**Título:** Discursão dom Lia Parente sobre a versão do Plano Enviada.

**Local:** Online

**Data:** 08/04/2020

**Periodo:** Tarde

Participante	Email	Órgão
Lia de Souza Parente	liaparente@oi.com.br	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA
Maria das Graças Guerra Lessa	graca.lessa@iplanfor.fortaleza.ce.gov.br	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA
Marta Dulcélia Gurgel Ávila	marta.avila@sms.fortaleza.ce.gov.br	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### Conteúdo

Reunião virtual com a Lia Parente, que ficou de durante o dia de hoje, fazer ajustes e as complementações necessárias na versão do Plano Enviada.

### Compromissos Gerados

Responsável	Compromisso	Prazo	Status
Participante	Orgão	Assinaturas (Coordenadoria/Lotação)	
Lia de Souza Parente	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA		
Maria das Graças Guerra Lessa	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA		
Marta Dulcélia Gurgel Ávila	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE		