

**ATA DE REUNIÃO: 239 | CÂMARA SETORIAL: SAÚDE**
**Título:** Apresentação da Matriz do Plano

**Local:** Online

**Data:** 20/03/2020

**Período:** Tarde

<b>Participante</b>	<b>Email</b>	<b>Órgão</b>
Lia de Souza Parente	liaparente@oi.com.br	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA
Marta Dulcélia Gurgel Ávila	marta.avila@sms.fortaleza.ce.gov.br	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**Conteúdo**

Apresentação da Matriz do Plano, novas linhas de ação, após ajustes. Para análise de Lia Parente

**Compromissos Gerados**

<b>Responsável</b>	<b>Compromisso</b>	<b>Prazo</b>	<b>Status</b>

  

<b>Participante</b>	<b>Orgão</b>	<b>Assinaturas (Coordenadoria/Lotação)</b>
Lia de Souza Parente	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA	
Marta Dulcélia Gurgel Ávila	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	