Fortaleza
PREFEITURA

ATA DE REUNIÃO: 253 | CÂMARA SETORIAL: SAúDE

Titulo: Reunião de Organização das Oficinas

Local: Assessoria de Planejamento /SMS	**Data:** 30/08/2019	**Periodo:** Manha

Participante	Email	Órgão
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

Encaminhamentos burocráticos para realização do projeto (captação recursos, elaboração de MAPP, mobilização de local e público, dentre outros).

Compromissos Gerados

Responsável	Compromisso	Prazo	Status

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