

ATA DE REUNIÃO: 332 | CÂMARA SETORIAL: SAÚDE

Título: Alterações das Ações - Comissão 1

Local: Online

Data: 14/09/2021

Período: Manhã

| Participante | Email | Órgão |
|----------------------|--|--|
| Lia de Souza Parente | liaparente@oi.com.br | INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA |
| Lucieuda Serpa Gomes | lucieuda.gomes@sms.fortaleza.ce.gov.br | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE |

Conteúdo

Atender as observações sobre as ações levantadas na reunião anterior

Compromissos Gerados

| Responsável | Compromisso | Prazo | Status |
|--------------------|--------------------|--------------|---------------|
| | | | |

| Participante | Orgão | Assinaturas (Coordenadoria/Lotação) |
|----------------------|--|--|
| Lia de Souza Parente | INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA | |
| Lucieuda Serpa Gomes | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | |