



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE -TO  
SECRETARIA GERAL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	DESCREDENCIAMENTO DO HOSPITAL DE PEQUENO PORTE SENHORA SANTANA DE SILVANOPOLIS	PACTUAÇÃO E APROVAÇÃO

"Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face a relevância do assunto e de comum acordo entre as partes." (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input type="checkbox"/> Arquivo em Pendriver <input type="checkbox"/> E-mail – Outros – Ofício com a Justificativa
--------------------------------	--

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo
Wilkey Fernando L. Oliveira	Secretario e Gestor FMS de silvanopolis

Recursos requisitados à CIB:	<input type="checkbox"/> Data Show <input type="checkbox"/> Notebook <input type="checkbox"/> Internet
------------------------------	--

Data: 23/11/2017.

Nome do Solicitante/Carimbo  
E-mail: wilkeyfernando.oliveira@gmail.com  
Fone: 3542-1504/ 98440-1083

Secretaria Geral da CIB/TO

27 / 11 / 2017

Hs: 14 : 43

Recebedor

Nayara S. C. C. Nogueira Tabanes  
Gerente da Secretaria Geral da Comissão  
Intergestores Bipartite/TO  
Mat. 115888-5