



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	IMPLANTAÇÃO DO SAD, NA MODALIDADE EMAP II EM AGRUPAMENTO DE MUNICÍPIO (MIRACEMA/LAJEADO)	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)
-----------------------------	------------------------------------

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> E-MAIL
--------------------------------	---------------------------------

Expositor (a)	
Nome JULIMAR BENJAMIM SANTOS DE CASTRO	Função/cargo SECRETÁRIO DE SAÚDE

Recursos requisitados à CIB:	<input type="checkbox"/> DATA SHOW <input type="checkbox"/> NOTEBOOK <input type="checkbox"/> INTERNET
------------------------------	--

Data: 05/12/2017

Julimar Benjamin S. de Castro
Secretário Mul. de Saúde
Dec. nº 06/2017

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: jj8090.saude@gmail.com
Fone: 63 984505066

Secretaria Geral da CIB/TO

____ / ____ / ____

Hs: ____ : ____

Recebedor