

Subprefeitura e data: Subprefeitura Brasilândia, 19/04/23

Marque com um X a área temática da sua proposta:

<input type="checkbox"/>	Assistência Social
<input type="checkbox"/>	Cultura
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento Econômico e Trabalho
<input type="checkbox"/>	Direitos Humanos e Cidadania
<input type="checkbox"/>	Educação
<input type="checkbox"/>	Habitação
<input type="checkbox"/>	Meio Ambiente
<input type="checkbox"/>	Esportes e Lazer
<input type="checkbox"/>	Saneamento
<input checked="" type="checkbox"/>	Saúde
<input type="checkbox"/>	Segurança Alimentar
<input type="checkbox"/>	Segurança Urbana
<input type="checkbox"/>	Transportes e Mobilidade
<input type="checkbox"/>	Zeladoria Urbana e Melhorias de Bairro
<input type="checkbox"/>	Outros temas

1) Proposta(s) (se necessário, faça uso do verso da folha)

1 unidade hospitalar - Pronto Socorro  
Agendamento domiciliar de exames  
Campanha de prevenção

Subprefeitura Brasilândia / Araguaia do Ó

2) Autor da proposta

\_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

\*Campo obrigatório. Uma cópia deste formulário será inserida na Plataforma Participe Mais, com acesso público. Os dados de telefone e email podem ser utilizados para um contato posterior da Prefeitura Municipal de São Paulo para fins de esclarecimentos sobre a proposta apresentada. O preenchimento dessas informações no formulário implica na concordância com estas condições.