

(21)



**PROGRAMA
DE METAS
2025/2028**

**PLANO
PLURI
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS
SUBPREFEITURAS**

Formulário de Proposta Coletiva

Evento/Subprefeitura e data: FREG. 200 / BRASWALDIAN 4.25

1) Área temática

SAÚDE

2) Proposta/Sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NA UBS
LADDEIRA ROSA RUA DE DA COSTA GAVIÃO
MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS E ESPECIALISTAS
MELHOR ATENDIMENTO NA FARMÁCIA
AMA LA DEIRA ROSA funcione 24 horas por dia

Período de execução*:

1 ano



4 anos



*Se você marcar 1 ano a proposta será direcionada ao Orçamento Cidadão; se você marcar 4 anos a proposta será direcionada ao PdM, PPA e PAS. A marcação é meramente indicativa e poderá ser alterada durante a análise da proposta, caso necessário.

3) Autores da proposta/sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

Nome*	Telefone*	E-mail*
Associação Moradores Presença		
15.11 Tereza Guaraná		
Emicho Venturoso		
Luís Carlos Martins Costa		
Marcos André		
Adrielle Gomes da Silva		
MARCOS A. RODRIGUES		
ALBERTO DE TESSA		

*Uma cópia deste formulário será inserida no site Paratipe. Todas as informações pessoais indicadas neste formulário serão de acesso público e podem ser utilizadas para um contato pessoal para fins de esclarecimentos sobre as propostas apresentadas. O preenchimento dessas informações no formulário implica concordância com esta condição, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).