



**PROGRAMA
DE METAS
2025 / 2028**

**PLANO
PLURI
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS
SUBPREFEITURAS**

Formulário de Proposta Coletiva

Evento/Subprefeitura e data: Audiência Pública Regular, 28/04/25

1) Área temática

Saúde

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

Colocar pessoa exclusiva para atendimento em (marcação) agendamento online aos idosos e pessoas sem conhecimento de internet

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*
-------	-----------	---------

*Uma cópia deste formulário será inserida no site Participe Mais, com acesso público. 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).