



**PROGRAMA  
DE METAS  
2025 / 2028**

**PLANO  
PLURI  
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS  
SUBPREFEITURAS**

**Formulário de Proposta Individual**

Evento/Subprefeitura e data:

Itaquera

28/05/15

1) Área temática

SAÚDE

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

HOSPITAL PÚBLICO REPLICADO EM ITAQUERA

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) Autor da proposta

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).