



**PROGRAMA
DE METAS
2025/2028**

**PLANO
PLURI
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS
SUBPREFEITURAS**

Formulário de Proposta Coletiva

Evento/Subprefeitura e data: _____

1) Área temática

SAÚDE

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

1º uma nova UBS no Brasilândia
2º uma nova UBS mais equipada
3º uma UBS mais grande, maior
4º reforma e eqs adultos Brasilândia
5º ampliação vista o leito 2

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*
<i>Walter Green</i>		
<i>Maurício Antônio Loureiro</i>		
<i>Renato Martin</i>		
<i>João Luiz Fernandes</i>		
<i>RINALDO FELIX DA GOTA</i>		
<i>FELIPE PAUSANO</i>		
<i>Suelene A. Ribeiro</i>		
<i>FABIO ELIO AURELIANO</i>		

*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).