

Formulário de Proposta Individual

Subprefeitura e data: SUB S. MIGUEL 04/2026

- 1) Área Temática: () Habitação () Saneamento () Assistência Social () Direitos Humanos e Cidadania () Educação () Esportes e Lazer () Segurança Alimentar () Segurança Urbana () Transportes e Mobilidade () Meio Ambiente () Cultura (x) Saúde () Zeladoria Urbana () Outros

2) Proposta/Sugestão (se necessário, usar o verso da página)

2.1 Descrição (Qual a sua proposta? Detalhe o máximo possível.)

101 HOSPITAL PÚBLICO de PORTA ABERTA NO J. HELENA

2.2 Endereço (Onde essa proposta precisa acontecer?)

AV. DR JOSE ARTUR DA NOVA

2.3 Justificativa (Por que essa proposta é importante?)

A UPA NAO CONTENTA e o CONTINGENTE de USUARIOS e GRANDIOZO.

Autor(a) da proposta/sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

Nome*	Telefone*	E-mail*
BERNARD OLIVEIRA		

*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).