



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE -TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE Pauta NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

| Item | Assunto | *Finalidade |
|------|--|--|
| 01 | Reprogramação dos equipamentos da Proposta/FNS nº 11429.603000/1160-10 | Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) |
| 02 | Reprogramação dos equipamentos da Proposta/FNS nº 11429.603000/1160-08 | Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) |

“Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face a relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.”

| | |
|-----------------------------|---|
| *Finalidade do Solicitante: | Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos) |
|-----------------------------|---|

| | |
|--------------------------------|---|
| Material anexo do Solicitante: | <input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input checked="" type="checkbox"/> Arquivo em Pendriver <input type="checkbox"/> E-mail |
|--------------------------------|---|

| Expositor (a) | |
|-------------------------------------|--|
| Nome Ivoneres Fernandes P. Sousa | Função/cargo Diretora Administrativa da Secretaria Mul. de Saúde de Formoso do Araguaia |

| | |
|------------------------------|--|
| Recursos requisitados à CIB: | <input type="checkbox"/> Data Show <input type="checkbox"/> Notebook <input type="checkbox"/> Internet |
|------------------------------|--|

Data:13/06/2017


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Pedrina Araújo coelho de Oliveira
Secretario municipal de Saude
Pedrina Araújo Coelho de Oliveira
Sec. Mun. de Saúde e Saneamento
Decreto 004/2017

Secretaria Executiva da CIB

_____/_____/_____

Hs:_____:_____

Recebedor

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: formoso.araguaia@saude.to.gov.br
Fone: (63) 3357-2443