

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB.

Finalidade	Assunto	Endereço/Destinatório

"Todas as questões sujeitas à pactuação pela Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 05 (cinco) minutos para serem apresentadas salvo casos excepcionais, face a relevância do assunto e de comum acordo entre as partes"

*Finalidade do Solicitante	Pactuação (05 minutos) Apresentação (10 minutos) Informe (03 minutos) Esclarecimento (03 minutos)
----------------------------	--

NOTA: A deliberação que precisa ser enviada para as áreas técnicas do Ministério da Saúde deverão informar no campo acima o endereço e o nome do destinatário para postagem da correspondência

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

Expositor (a)	
Nome	Função/Cargo

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

Data: ____/____/____

Nome do Solicitante/Carimbo

Email:

Telefone:

Secretaria Executiva da CIB ____/____/____ Hora: _____
