



# **Convite**

## **Ao Público**

Venho através deste convida-los a participar da Reunião Mensal do Conselho Municipal de Saúde de Outubro/2017. A realizar-se:

- ✓ **Data:** 20/10/2017 – Sexta-Feira
- ✓ **Horário:** 14h00min.
- ✓ **Local:** Sala de Reuniões (Posto de Saúde).

➤ **Pautas:**

- Leitura e Aprovação da ATA anterior;
- Apresentação das Deliberações;
- Apresentação das Resoluções;
- Mortalidade Infantil e Materna;
- Apreciação da Folha de Pagamento;
- Caixa de Críticas e Sugestões;
- Participação Palestra Tribunal de Contas Conselheiros em Fernandópolis;
- Requerimento de Bilhete e ATA do Conselho;
- Palavra em aberto.

**Convite Individual entregue a cada Conselheiro Titular.**

Atenciosamente,

Certo de vossa presença, antecipadamente os meus agradecimentos.

Uendrius Nunes da Silva  
**Presidente**