

Formulário de Sugestão de Alteração do Regimento Interno da 15ª Conferência Municipal de Assistência Social de Santana da Vargem

1- DADOS DO PARTICIPANTE

1.1- Nome Completo: _____

1.2- E-mail: _____

1.3- Telefone (com DDD): (____) _____

1.4- Vínculo com a Assistência Social (Múltipla escolha):

Usuário(a) de serviço/programa/benefício da Assistência Social

Conselheiro(a) de Assistência Social (CMAS/SV)

Trabalhador(a) do SUAS

Membro da comunidade/Cidadão(ã)

Representante de Entidade/Organização de Assistência Social

Outro (Especificar): _____

2- SUGESTÃO DE ALTERAÇÃO

2.1 - Artigo/Parágrafo/Eixo/Capítulo que deseja alterar (Ex: Art. 5º, § 2º, Capítulo III):

2.2 - Texto Original (Copie o trecho original do regimento que você deseja alterar):

2.3 - Proposta de Novo Texto/Alteração (Escreva a sua sugestão de texto ou a alteração que você propõe):

2.3 - Justificativa para a Sugestão (Explique a importância e os benefícios da alteração):

Assinatura do Participante: _____



Prefeitura Municipal de Santana da Vargem



Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação

