8ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

VIII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 2021 TAUBATE – SP

FORMULÁRIO DE MOÇÃO

DATA ___/___/___

TIPO DE MOÇÃO (repúdio, indignação, apoio, congratulação ou recomendação):

_____

AUTOR DA MOÇÃO:

_____

_____

EIXO/TEMA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

VOTAÇÃO:

( ) SIM **( ) NÃO** **( ) ABSTENÇÃO**