



| | | |
|---------------------------|--|---------------------------|
| Número do Processo | 9424/2023 | WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR |
| Órgão de Origem | PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA | |
| Departamento de Origem | PROTOCOLO | |
| Interessado | MARIA CRISTINA NEVES DE SOUZA FERNANDES | |
| Assunto | OFICIO | |
| Data/Hora | 02/05/2023 09:09 | |
| Nr. Doc | | |
| Valor | R\$ 0,00 | |
| Processo Agrupador | | |
| Descrição | solicito conforme o pedido do oficio nº19/2023 em anexo | |

Resp. Autuação **LUANNA DOS SANTOS OLIVEIRA**

Endereço **RUA EDUARDO CAMPANHA**
Complemento
Bairro **CENTRO**
Cidade **MOZARLÂNDIA** Estado **GOIÁS**
Telefones **(99) 9947-6652**

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 02/05/2023 09:09

MARIA CRISTINA NEVES DE SOUZA FERNANDES



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Mozarlândia; 28 de abril de 2023

Ofício CMS N°19/2023

Ilma. Sr.^a Ana Cristina Borges Romão
Secretária de Saúde

A par de cumprimentá-la, sirvo-me do presente, para solicitar a condução para os conselheiros de Saúde que irão participar da 10ª Conferência Estadual de Saúde-Rio Vermelho, no dia 04 de maio de 2023, às 07h, na Unidade Acadêmica Especial de Ciências Humanas-UAECH que fica localizada na Praça Brasil Ramos Caiado N°35, Setor Centro, no centro histórico da cidade de Goiás. Sendo eles 6 participantes já incluídos os delegados.

Certa de poder contar com o apoio de vossa senhoria, aproveito o ensejo para renovar meus votos de estima e consideração.

Att;

**Maria Cristina Neves de
Souza Fernandes**
Presidente do Conselho
Municipal de Saúde

Maria Cristina Neves de Souza Fernandes
Presidente do CMS

E-mail: conselhodesaude.mozar@gmail.com
facebook: [cmsmozarlandiasaude](https://www.facebook.com/cmsmozarlandiasaude)

