



CURITIBA

FORMULÁRIO PARA ENVIO DE CONTRIBUIÇÕES EM CONSULTA PÚBLICA

Consulta Pública nº 01/2010.

Nome completo:		Ocupação:
Endereço:		
Cidade:		UF:
Telefone:	Fax:	e-mail:

1 Por favor, aponte abaixo qual o seu segmento.

Observação: Marque apenas uma opção.

- Cidadão (pessoa física)
- Associação ou entidade
- Profissional da saúde (pessoa física)
- Entidade de classe ou categoria profissional da saúde
- Empresário ou proprietário de estabelecimento empresarial
- Associação ou entidade representativa do setor regulado
- Academia ou instituição de ensino e pesquisa
- Órgão ou entidade do Governo (Federal, Estadual ou Municipal)
- Outro. Especifique:

2 Como obteve conhecimento desta Consulta Pública?

Observação: pode marcar mais de uma resposta.

- Diário Oficial do Município
- Site da Prefeitura de Curitiba
- Ofício ou carta da Secretaria Municipal da Saúde
- Outros sites
- Associação, entidades de classe ou instituição representativa de categoria ou setor da sociedade civil
- Amigos, colegas ou profissionais de trabalho
- Outro: Especifique:

3 De uma forma geral, qual sua opinião sobre a proposta em discussão?

Observação: marque apenas uma opção.

- Fortemente favorável
- Favorável
- Parcialmente favorável
- Parcialmente desfavorável
- Desfavorável
- Fortemente desfavorável

II. Contribuições para a Consulta Pública

Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
Justificativa:	

Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
Justificativa:	

Texto atual publicado (quando houver)	Proposta (inclusão, exclusão ou nova redação)
Justificativa:	

Observação: Os espaços para preenchimento acima são ilustrativos, portanto caso seja necessário, poderão ser modificados quanto ao número de linhas e quantidade de quadros, desde que seja respeitado o formato.