**Formulário de propostas para a 2ª Conferência**

|  |
| --- |
| **Nome (OPCIONAL):** |
| **Bairro:** |
| **Gênero : ( ) homem ( ) mulher ( ) pessoa não binária** |
| **Idade: anos** |
| **Propostas:**  **1-**  **2-**  **3-**  **4-**  **5-** |

**Esse formulário deverá ser enviado para o**

**e-mail:** [**saude.conselho@miracatu.sp.gov.br**](mailto:saude.conselho@miracatu.sp.gov.br)

**até o dia 13/07/2021**