

ATA DE REUNIÃO
CÂMARA E/OU GRUPO DE TRABALHO

Título da Atividade	Reunião xxxxxxxxxxxxxxxx
ATA número	xx
Data	xx/xx/xxxx
Formato	Videoconferência / Presencial (local)
Início	xxhxx
Término	xxhxx
Duração	xxhxx

1. PARTICIPANTES:

-
-

Ausências justificadas (se aplicável):

2. PAUTA DA REUNIÃO:

-
-

3. ASSUNTOS TRATADOS:

3.1

3.2

3.3

4. DIVERSOS

4.1

4.2 Data da próxima reunião: **xx/xx/xxxx**

5. PRÓXIMAS AÇÕES

Item	Atividade	Responsável	Prazo

6. FECHAMENTO DA REUNIÃO

Após a abertura da palavra aos presentes e debatidas e registradas nesta ATA as manifestações, _____, Coordenador(a) / Relator(a), encerrei esta reunião.

Data: xx/xx/xxxx

Endereço

Rua Maria Paula, 122 – Conj. 106 1º andar
Bela Vista – São Paulo/SP
CEP: 01319-907

Contato

(11) 3105-4112
Segunda a Sexta das 08h às 19h
secretaria@ibape-sp.org.br

Acesse nosso site e fique por dentro das novidades: www.ibape-sp.org.br

