**ATA DE REUNIÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reunião Externa | | | | |  | | | | | |
| SETOR: | | | | |  | | | | | |
| Responsável (is) pela reunião | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Cidade/ Local | |  | | | | | Início | Término | | |
| Data | |  | | | | |  |  | | |
| Assunto da reunião | |  | | | | | | | | |
| SÍNTESE DOS ASSUNTOS EM PAUTA | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| PROVIDÊNCIAS E RESPONSÁVEIS | | | | | | | | | PRAZO | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
| DATA | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Secretário da Reunião Responsável pela Reunião | | | | | | | |
| **LISTA DE PRESENÇA NA REUNIÃO** | | | | | | | | | | | |
| ASSUNTO DA REUNIÃO | | | | | | | DATA | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| NOME | | | | ÓRGÃO/  EMPRESA | | CELULAR | MUNICÍPIO | | | ASSINATURA | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |
|  | | | |  | |  |  | | |  | |