Pré- Conferência: ☐ Usuários ☐ Trabalhadores ☐ Prestadores ☐ Gestores
Subsegmento: _____
Local: _____
Data: _____/_____/_____. **Horário:** _____**Preenchida por:** _____

Ata da Conferência

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)

Ata da Conferência (continuação)