ANEXO 5

MODELO DE ATA DE REUNIÃO PARA SOLUÇÃO DO SISTEMA INTEGRADO DE INFORMAÇÃO E GESTÃO

Av. Getúlio Vargas, 1500 – São Carlos-SP e-mail: scpd@saaesaocarlos.com.br PABX: (16) 3373-6440

1. IDENTIFICAÇÃO DA REUNIÃO

Data:	Horário:	Local:
Coordenador:		Telefone:
Objeto da Reunião:		

2. PARTICIPANTES

Nome	Assinatura	Área	Presente

3. RESUMO DA REUNIÃO

Av. Getúlio Vargas, 1500 – São Carlos-SP e-mail: scpd@saaesaocarlos.com.br PABX: (16) 3373-6440