



FORMULÁRIO DE MOÇÃO

Data: ____/____/____

Município _____

() Moção de apoio

() Moção de repúdio

() Moção de recomendação ou congratulação

() Moção de indignação

Proponente: _____

Assunto da Moção: _____

Texto da Moção:

[illegible]

() Aprovada

() Reprovada

***Número mínimo de assinaturas/adesão: 75**



XII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

"Assistência Social: Direito do povo e Dever do Estado, com financiamento público, para enfrentar as desigualdades e garantir proteção social"

	NOME LEGÍVEL	Nº DO DOCUMENTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		
49.		
50.		



XII CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

“Assistência Social: Direito do povo e Dever do Estado, com financiamento público, para enfrentar as desigualdades e garantir proteção social”

	NOME LEGÍVEL	Nº DO DOCUMENTO
51.		
52.		
53.		
54.		
55.		
56.		
57.		
58.		
59.		
60.		
61.		
62.		
63.		
64.		
65.		
66.		
67.		
68.		
69.		
70.		
71.		
72.		
73.		
74.		
75.		
76.		
77.		
78.		
79.		
80.		
81.		
82.		
83.		
84.		
85.		
86.		
87.		
88.		
89.		
90.		
91.		
92.		
93.		
94.		
95.		
96.		
97.		
98.		
99.		
100.		