FORMULÁRIO DE EMENDAS AO 6º CONGRESSO DA CNTSS/CUT

Emenda nº	**Tema:**

TEMAS	**Resultado**	
1) Agentes Comunitários e Agentes de Endemias		**Aprovada**
2) Politica da Assistência Social		**Rejeitada**
3) Saúde Privada e Categorias		**Retirada**
4) Saúde Pública Estadual		
5) Federais		
6) Mulheres		

Parágrafo nº	

Tipo de Emenda:

( ) Aditiva **( )** Substitutiva **( )** Supressiva **( )** Outra _____

Autoria da Emenda

Delegado(a):	**Entidade:**

Texto da Emenda com as mudanças propostas. As alterações no texto que sejam substitutivas devem ser sublinhadas para ajudar no entendimento (utilize folhas adicionais, caso necessário)**:**

Declaramos que esta emenda foi aprovada na delegação da entidade

FORMULÁRIO DE EMENDAS AO 6º CONGRESSO DA CNTSS/CUT

Coordenador(a):	Relator(a):	Relator(a) Assistente: