**IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **CPF:** | **Sexo: F M** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:** | **UF:** |
| **Telefone: ( )** | **E-mail:** |

**Como você tomou conhecimento desta Consulta Pública?** *(Pode marcar mais de uma resposta)*

( ) Diário Oficial ( ) Site da PMST ( ) Outros sites ( ) Televisão

( ) Rádio

( ) Amigos, colegas ou profissionais de trabalho

( ) Outro. Especifique:

**De uma forma geral, qual sua opinião sobre a proposta em discussão?** *(Marque apenas uma opção)*

( ) Fortemente favorável ( ) Favorável

( ) Parcialmente favorável

( ) Parcialmente desfavorável ( ) Desfavorável

( ) Fortemente desfavorável

**CONTRIBUIÇÕES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) aditivo (inclusão de proposta) | ( ) supressivo (retirada de item) | ( ) substitutivo (alteração de item) |
| **Dispositivo da Minuta** | **Texto Proposto para o dispositivo** |
|  |  |
| **Justificativa para a solução proposta:** |