

## REGISTRO DE ATIVIDADES COLETIVAS

Escritório Regional:		Escritório Municipal:	
Extensionista(s):		Município/Local:	
Método:		Data:	
Atividades Abordadas <sup>1</sup> :			
<p>Reuniões Chamada pública PNAE 2025; Seg e Sed. alimentari; Povo a política pública</p>			
Nome	CPF	Ano de Nascimento <sup>2</sup>	Assinatura
Josana Rosa	587 1193068	1931	Josana Rosa
Melina M. L. L. L.	038 975 830 92	2000	Melina M. L. L. L.
Felicia Ines Birk	003878 060 75	1983	Felicia Ines Birk
Daniel B. Andrade	752138 00025	1977	Daniel B. Andrade
Christiane Beckner	998.556.820.68	1980	Christiane Beckner
Marta Hill	603863980209975	1975	Marta Hill

<sup>1</sup>- Conforme o SISPLAN (máximo cinco atividades).

<sup>2</sup>- Informação necessária para cadastro no SISPLAN