



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE ALIANÇA DO TOCANTINS**

AV. MARECHAL RONDON, CENTRO,
CEP: 77.455-000 ALIANÇA DO TOCANTINS-TO
FONE: 63 3377 1843

TERMO DE AUTUAÇÃO

Processo administrativo nº 295/2023 FMS

Na presente data autuo o processo administrativo com documentos, os quais enumero, contando a partir da capa, de 02 a 08 para fins de inscrição em curso, conforme solicitação nº 18253. Autuo o presente processo, para constar lavro e assino o presente termo de autuação, eu Jakeline Lopes Vasconcelos, assistente administrativo que digitei e subscrevi.

Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins, 10
de março de 2023.

JAKELINE LOPES VASCONCELOS
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO