

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE/PRESTADOR

**ANEXO I**  
**MODELO DE PROPOSTA**  
**Chamada Pública 002/2024**

<b>PUBLICO ALVO: ADULTO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>CÓDIGO SIGTAP</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b>	<b>DIAS DE ATENDIMENTO</b>	<b>HORÁRIOS</b>	<b>CAPACIDADE MENSAL DE ATENDIMENTO</b>

<b>PUBLICO ALVO: INFANTIL</b>					
<b>ITEM</b>	<b>CÓDIGO SIGTAP</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b>	<b>DIAS DE ATENDIMENTO</b>	<b>HORÁRIOS</b>	<b>CAPACIDADE MENSAL DE ATENDIMENTO</b>

Local e data

Assinatura do responsável pela proposta