

REGISTRO DE REUNIÃO CRPRS



Comissão/Núcleo/GT: *

CAP

Responsável pelo preenchimento: *

Fabiane

Data da Reunião *

DD MM AAAA

21 / 08 / 2020

Participantes *

Fabiane, Miriam, Vera, Neusa, Seille, Valeria, Daiana, Valquiria, Simone, Ana P. Barbara, Sibeles, Raquel.

PAUTA *

Organização da cartilha CAP;

Resumo das Discussões da Reunião

O grupo revisou junto durante a reunião o material que temos até agora.

Encaminhamentos *

Sibele fará a leitura geral, Ana e Fabiane farão a elaboração do check-list dos documentos psicológicos ao final da cartilha.

Próxima Reunião - Indicativo de data

DD MM AAAA

/ /

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários