

NOME DO SERVIÇO: CCA SAB SAPOEMB  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16/09/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE GONÇALVES TEIXEIRA - RF. 787.542.8/EFETIVO  
 MARCIA MESQUITA MARTINEZ – RF. 787.302.6/EFETIVO  
 LUCIANA BENTO/RF. 838.621-8/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 495/SMADS/2018  
 NOME DO SERVIÇO: CCA CONSTRUIR O AMANHÃ  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE GONÇALVES TEIXEIRA - RF. 787.542.8/EFETIVO  
 MARCIA MESQUITA MARTINEZ – RF. 787.302.6/EFETIVO  
 LUCIANA BENTO/RF. 838.621-8/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 242 /SMADS/2015  
 NOME DO SERVIÇO: CCA SEMEANDO ESPERANÇA  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/09/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE GONÇALVES TEIXEIRA/ RF. 787.542-8/EFETIVO  
 GISELE MARTINS DOS SANTOS GONÇALVES ROSA/ RF.  
 823.589-9/ EFETIVO  
 LUCIANA BENTO/RF. 838.621-8/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 101/SMADS/2018  
 NOME DO SERVIÇO: CCA CAC  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/09/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE GONÇALVES TEIXEIRA/ RF. 787.542-8/EFETIVO  
 GISELE MARTINS DOS SANTOS GONÇALVES ROSA/ RF.  
 823.589-9/ EFETIVO  
 LUCIANA BENTO/RF. 838.621-8/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 203/SMADS/2018  
 NOME DO SERVIÇO: CCA MARGARIDA MARIA LAVES  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/09/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE GONÇALVES TEIXEIRA/ RF. 787.542-8/EFETIVO  
 GISELE MARTINS DOS SANTOS GONÇALVES ROSA/ RF.  
 823.589-9/ EFETIVO  
 LUCIANA BENTO/RF. 838.621-8/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 400/SMADS/2018  
 NOME DO SERVIÇO: NCI ECOS  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/09/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE GONÇALVES TEIXEIRA/ RF. 787.542-8/EFETIVO  
 GISELE MARTINS DOS SANTOS GONÇALVES ROSA/ RF.  
 823.589-9/ EFETIVO  
 LUCIANA BENTO/RF. 838.621-8/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 040/SMADS/2016  
 NOME DO SERVIÇO: CENTRO DIA PARA IDOSOS UNIÃO  
 DA JUTA  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 MARIA DE FÁTIMA LEITE DA SILVA/ RF. 715.868-8/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 036/SMADS/2016  
 NOME DO SERVIÇO: SAICA AMIGOS DA VIDA  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 MARIA DE FÁTIMA LEITE DA SILVA/ RF. 715.868-8/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 083/SMADS/2015  
 NOME DO SERVIÇO: NAISPD JOSEFA SANTIAGO  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 MARIA DE FÁTIMA LEITE DA SILVA/ RF. 715.868-8/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 088/SMADS/2015  
 NOME DO SERVIÇO: MSE-MA JARDIM SINHA  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 488/SMADS/2016  
 NOME DO SERVIÇO: NAISPD CANTINHO DA ESPERANÇA  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 28/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES LIPOS PRINZ RF. 844288.6/  
 COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 497/SMADS/2016  
 NOME DO SERVIÇO: NAISPD CRÊ SER FELIZ  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 025/SMADS/2015  
 NOME DO SERVIÇO: SAICA LAR SONHO INFANTIL  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES LIPOS PRINZ RF. 844288.6/  
 COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 207/SMADS/2016  
 NOME DO SERVIÇO: SAICA LAR SONHO INFANTIL-III  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO

2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 233/SMADS/2014  
 NOME DO SERVIÇO: SPCAVV ESPAÇO DORA  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 VALERIA CRISTINA LOPES PRINZ RF. 844288.6/ COMISSÃO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO  
 Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 469/SMADS/2018  
 NOME DO SERVIÇO: NPJ - SAPOEMB  
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/10/2018  
 1 – Titulares:  
 DANIELLE MENDES ALTOÉ/ RF. 823.568-6/EFETIVO  
 ELEONICE ZAGO/ RF. 787.605-0/EFETIVO  
 MARCILENE DEL NERO RICCI MACHADO - RF. 779.237-9/  
 EFETIVO  
 2 – Suplente:  
 MARLI MATOS DE GODOI/ RF. 651.522-3/EFETIVO

#### COMUNICADO Nº 07 /2018/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA CEAS Santa Terezinha Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 268/SMADS/18 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Sérgio dos Santos Sebastião – R.F. 601.195.1 – efetivo  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 – admitido  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Rosângela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado  
 2 – Suplente:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9 - efetivo

#### COMUNICADO Nº 08 /2018/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA Leão XIII Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 287/SMADS/18 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Sérgio dos Santos Sebastião – R.F. 601.195.1 – efetivo  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 – admitido  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Rosângela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado  
 2 – Suplente:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9 - efetivo

#### COMUNICADO Nº 06 /2018/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: NPJ/CREAS - Vila Maria Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 356/SMADS/18 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Sérgio dos Santos Sebastião – R.F. 601.195.1 – efetivo  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 – admitido  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Rosângela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado  
 2 – Suplente:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9 - efetivo

#### COMUNICADO Nº 05/2018/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O Supervisor da Supervisão de Assistência Social de Vila Maria e Vila Guilherme - SAS/MG, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: SEAS Santa Lúcia Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 031/SMADS/16 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018**  
 TITULAR GESTOR DA PARCERIA: : Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0  
 SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Egle de Moura Ruiz Mora – R.F. 843.668.1

#### 6024.2018/0011239-1 - DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social de Vila Prudente – SAS/VP, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, defere o pedido de recadastramento da: Associação Feminina Vila Prudente Parque São Lucas, inscrita no CNPJ nº: 62.863.162/0001-00 no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 17/12/2018.

#### COMUNICADO Nº 26 /2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA GEORGINA DO CARMO MOREIRA Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 117/SMADS/2018 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA SIENA MEDEIROS RF: 587.832.2  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA CAPITANI RF: 130.249.3  
 NOME/RF/PROVIMENTO: SILMARA PIVATO BORTALI RF: 591.642.9  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1

#### COMUNICADO Nº 27 /2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CEDESP – CENTRO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL JOSÉ GOMES Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 103/SMADS/2015 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA CAPITANI RF: 130.249.3  
 NOME/RF/PROVIMENTO: MARIA TEREZA DE CASTRO MENEZES RF: 787.625.4  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: DOUGLAS ZACARIAS DA SILVA RF: 789.001.0

#### COMUNICADO Nº 28 /2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CEDESP – CAAP ASA Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 098/SMADS/2015 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA CAPITANI RF: 130.249.3  
 NOME/RF/PROVIMENTO: DOUGLAS ZACARIAS DA SILVA RF: 789.001.0  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: TAMARA DOS SANTOS CEREA RF: 778.407.4

#### COMUNICADO Nº 29 /2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA SANTA CRISTINA Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 261/SMADS/2018 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: DOUGLAS ZACARIAS DA SILVA RF: 789.001.0  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5  
 NOME/RF/PROVIMENTO: SILMARA PIVATO BORTALI RF: 591.642.9  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1

#### COMUNICADO Nº 30 /2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA SANTO AGNELO Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 111/SMADS/2018 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5  
 NOME/RF/PROVIMENTO: MARIA TEREZA DE CASTRO MENEZES RF: 787.625.4  
 NOME/RF/PROVIMENTO: SILMARA PIVATO BORTALI RF: 591.642.9  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: FARAIL RODRIGUES PARAVANO RF: 562.765.6

#### COMUNICADO Nº 31/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA BRINCAR DE VIVER Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 293/SMADS/2018 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA SIENA MEDEIROS RF: 587.832.2  
 NOME/RF/PROVIMENTO: LUCIANA DE SOUZA BRAGA RF: 793.640.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: SILMARA PIVATO BORTALI RF: 591.642.9  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: MARIA TEREZA DE CASTRO MENEZES RF: 787.625.4

#### COMUNICADO Nº 32/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: CCA PAM Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 120/SMADS/2018 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: TAMARA DOS SANTOS CEREA RF: 778.407.4  
 NOME/RF/PROVIMENTO: MARIA TEREZA DE CASTRO MENEZES RF: 787.625.4  
 NOME/RF/PROVIMENTO: LUCIANA DE SOUZA BRAGA RF: 793.640.1  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA CAPITANI RF: 130.249.3

#### COMUNICADO Nº 33/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**NOME DO SERVIÇO: SAICA LAR VÓ MIRIAM Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 557/SMADS/2013 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: FARAIL RODRIGUES PARAVANO RF: 562.765.6  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: DOUGLAS ZACARIAS DA SILVA RF: 789.001.0  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: MARIA TEREZA DE CASTRO MENEZES RF: 787.625.4

#### COMUNICADO Nº 34/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: SAICA MINHA CASA II Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 555/SMADS/2013 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: FARAIL RODRIGUES PARAVANO RF: 562.765.6  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA SIENA MEDEIROS RF: 587.832.2  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: MARIA TEREZA DE CASTRO MENEZES RF: 787.625.4

#### COMUNICADO Nº 35/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: NPJ SACOMÁ Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 412/SMADS/2018 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: LUCIANA DE SOUZA BRAGA RF: 793.640.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: DOUGLAS ZACARIAS DA SILVA RF: 789.001.0  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5

#### COMUNICADO Nº 36/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: MSE/MA SACOMÁ Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 041/SMADS/2015 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5  
 NOME/RF/PROVIMENTO: LUCIANA DE SOUZA BRAGA RF: 793.640.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: SILMARA PIVATO BORTALI RF: 591.642.9

#### COMUNICADO Nº 37/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: MSE/MA PARQUE BRISTOL Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 045/SMADS/2015 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CARLA TEREZINHA DA SILVA NUNES CLEMENTINO RF: 544.231.1  
 NOME/RF/PROVIMENTO: FARAIL RODRIGUES PARAVANO RF: 562.765.6  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ALESSANDRA ALVES GOMES RF: 777.636.5

#### COMUNICADO Nº 38/2018 /SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: SEAS IPIRANGA Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 142/SMADS/2015 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 1 – TITULARES:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: FARAIL RODRIGUES PARAVANO RF: 562.765.6  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA CAPITANI RF: 130.249.3  
 NOME/RF/PROVIMENTO: CRISTINA MARIA VISCOMI RF: 587.850.1  
 2 – SUPLENTE:  
 NOME/RF/PROVIMENTO: ANA MARIA SIENA MEDEIROS RF: 587.832.2

#### COMUNICADO Nº 39/2018/SMADS-SAS-IP – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA da parceria e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
**NOME DO SERVIÇO: SAICA IPIRANGA ABECAL Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 171/SMADS/2016 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 07/12/2018**  
 TITULAR GESTOR DA PARCERIA: FARAIL RODRIGUES PARAVANO RF: 562.765.6  
 SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: LUCIANA DE SOUZA BRAGA RF: 793.640.1