

**DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO - GUIANANSES**

**CADESTRAMENTO DAS ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR - CENT'S**

6016/2019/0049213-3 – ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SO-NHO DE CRIANÇA, com fundamento no Decreto nº 52.830/11 e Portaria SMDG/2017, alterado pela Portaria nº 1.015/MG/2018, de 30 de janeiro de 2018 e nos termos das manifestações dos núcleos da DRE Guianases em especial da Assessoria Jurídica, DEFIRO a inscrição da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SO-NHO DE CRIANÇA, inscrita no CNPJ nº 03.462.778/0001-00, no Cadastro Unico das Entidades Parceiras do Terceiro Setor - CENT'S.

**DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DO BUTANTÃ**

**OMISSÃO DA PUBLICAÇÃO DO DOC DE 12/08/2019**

**ADIANTAMENTO**  
- A vista dos elementos constantes nos referidos processos AUTORIZO a emissão das notas de Empenho e Liquidação para fazer face às despesas de ADIANTAMENTO - MES DE AGOSTO/2019 de uma Unidade desta DRE, com base na legislação em vigor Lei 10.513/88 art. 2º, inciso I, III, Decreto 23.639/87, Decreto 29.929/91 alterado no Decreto 41.036/01 e 41.394/01, Decreto 48.592/07 e Decreto 52.756/2011, Decreto 45.787/05, Portarias SF 77/2019, SF 59/2010, Portarias SME 7.221/05, 1834/08, 2409/08 onerando a dotação.  
EMER16.22.12.361.3010.2828.33939900.00

Table with columns: NOME, VALOR, OF, PROCESSO. Rows: KADLEBERTOSMPO, 13000, 98.887.450, 076.209.0028757

**ESPORTES E LAZER**

**COORDENADORIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA DOS EQUIPAMENTOS**

**COMUNICADO 198/2019**

DO DGEE  
PARA: Todas as Unidades e Secretarias  
O Departamento de Gestão de Equipamentos Esportivos – DGEE, no uso de suas atribuições, faz publicar em DOC o fechamento do "CEL, Modelodromo do Ibirapuera" na data 30/09/2019 (Segunda Feira) para Dedicação na Unidade, inviabilizando o atendimento ao público nesta data.

**COMUNICADO 199/2019**

PARA: Clube da Comunidade Jaguare (Lapa).  
O Departamento de Gestão de Equipamentos Esportivos – DGEE no uso de suas atribuições.

Considerando a necessidade de atualização e normalização dos procedimentos administrativos do Clube da Comunidade Jaguare Considerando as disposições dos arts. 31 a 36 do capítulo VIII e arts. 37 a 39 do capítulo IX do Estatuto Social em vigor;

- Resolve: Convocar para o dia 17/09/2019 às 13h00, Assembleia Geral Extraordinária obedecendo ao Estatuto Social - Ordem do dia: a) leitura do relatório das realizações da Diretoria Gestora; b) aprovação das contas da Diretoria Gestora; c) alteração do Estatuto Social para adequação à portaria nº 36/SEME-GZ/018; d) eleição da Diretoria Gestora e Conselho Fiscal para o biênio 2019/2021.

- Para tanto, ficam estabelecidos os seguintes critérios de procedimentos que deverão ser observados pelas associações componentes com direito a voto.

1 - a assembleia do Clube da Comunidade Jaguare será realizada em SEME/DGEE, sito à R. Pedro de Toledo, 1.651, VI. Clementino, no dia 17/09/2019 às 13h00 em primeira convocação, consoante o disposto no art. 35, e em segunda convocação às 13h30 com qualquer número de representantes presentes.

2 - as associações que constam como associadas categoria "A" do Clube da Comunidade Jaguare, Caju Futebol Clube e Escolinha de Futebol Molcajete;

3 - a Diretoria Executiva (Presidente, Vice-Presidente, Secretário e Tesoureiro) e o Presidente do Conselho Fiscal das associações categoria "A" que permanecerem como associadas categoria "A" após deliberação da assembleia do item "a" da ordem do dia, terão direito a voto e estiverem em dia com atas e taxas junto a Secretaria Municipal de Esportes e Lazer - SEME e comparecerem com seus representantes. Os associados da categoria "B", se apresentado o livro de registro, terão direito a voto desde que em dia com suas obrigações junto a associação ou Clube da Comunidade. Não serão aceitos votos por procuração.

4 - a composição das chapas deverá obedecer ao disposto no arts. 37 a 39 do Estatuto Social em vigor e o seu registro e a entrega do balanço por parte da diretoria anterior serão aceitos até o dia 09/09/2019 das 08h00 às 18h00 no SEME/DGEE, sito à R. Pedro de Toledo, 1.651, VI. Clementino.

**ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

**GABINETE DA SECRETÁRIA**

**TERMO DE DOAÇÃO**

Aos 18 dias do mês de maio do ano de 2019, na Supervisão de Assistência Social Jabaquara, sito à Rua dos Jornalistas, 48 – Jabaquara, representada pela Sra. Maria Janice de Souza, doravante denominada DONATÁRIA, e a organização parceira MAMAE – Associação de Assistência Santamarense, representada pelas Sras. Rosa Marinho Acerba, situada Avenida Mario Lopes Leão, 515 – Santo Amaro, CEP nº 04754-010, CNPJ nº 62.915.459/0001-72, doravante denominada DOADORA, ajustam com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos:

01 REFRIGERADOR DUPLEX 462 LITROS ELECTROLUX DC49A 110 v BRANCO  
São Paulo, 13 de Agosto de 2019.  
Lúcia Cristina Medeiros Tarifa

**TERMO DE DOAÇÃO**

Aos 08 dias do mês de Outubro do ano de 2018, na Supervisão de Assistência Social Jabaquara, sito à Rua dos Jornalistas 48 – Jabaquara, representada pela Sra. Maria Janice de Souza, doravante denominada DONATÁRIA, e a organização parceira MAMAE – Associação de Assistência Santamarense, representada pelas Sras. Rosa Marinho Acerba, situada Avenida Mario Lopes Leão, 515 – Santo Amaro, CEP nº 04754-010, CNPJ nº 62.915.459/0001-72, doravante denominada DOADORA, ajustam com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos:

01 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL TANQUE DE TINTA ECOTANK  
São Paulo, 13 de Agosto de 2019.  
Lúcia Cristina Medeiros Tarifa

Repulicção por ter saído a legislação errada, onde se lê Portaria 55/SM/2017 lê-se a legislação conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

**COMUNICADO SAS-MO Nº163- DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: SAICA - CASA VIDA I  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ELAINE DE ALMEIDA SOUSA – RF 637.567-7  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF. 777.726.4

**COMUNICADO SAS-MO Nº159- DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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 - CASA VIDA I  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA DE OLIVEIRA - RF: 823.560.1 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MONTEIRO – RF: 787.360-3 - EFETIVO  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO SAS-MO Nº164- DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: SAICA - CASA VIDA II  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ELAINE DE ALMEIDA SOUSA – RF 637.567-7  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF. 777.726.4

**COMUNICADO SAS-MO Nº160- DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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 - CASA VIDA II  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA DE OLIVEIRA - RF: 823.560.1 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MONTEIRO - R.F. 787.360.3  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF: 525.273.3 - ADMITIDA

**COMUNICADO SAS-MO Nº165- DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: SAICA - CASA CORAÇÃO DE MARIA DA TRÊS  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ELAINE DE ALMEIDA SOUSA – RF 637.567-7  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF: 525.273.3

**COMUNICADO SAS-MO Nº161- DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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 CASA CORAÇÃO DE MARIA DA TRÊS  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA DE OLIVEIRA - RF: 823.560.1 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF 777.726.4  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MONTEIRO – RF: 787.360-3 - EFETIVO

**COMUNICADO SAS-MO Nº166- DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: MISE-MA MOCCA  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF. 777.726.4  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MONTEIRO - R.F. 787.360.3

**COMUNICADO SAS-MO Nº162- DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: COLABORAÇÃO: 051/SMADS/2018  
NOME DO SERVIÇO: MISE-MA MOCCA  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019  
1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA DE OLIVEIRA - RF: 823.560.1 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO  
NOME/RF/PROVIMENTO: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF: 525.273.3 - ADMITIDA  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 167/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA - ARSENAL DA ESPERANÇA  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2019  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5

**COMUNICADO Nº 168/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA - ARSENAL DA ESPERANÇA  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2019  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 169/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS I POR 16 HORAS - C.A. ALCANTARA MACHADO  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 176/SMADS/2018  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3

**COMUNICADO Nº 170/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS I POR 16 HORAS - C.A. ALCANTARA MACHADO  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 176/SMADS/2018  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 171/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: REPÚBLICA PARA ADULTOS - CASA 1, CASA 2, CASA 3, CASA 4  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 022/SMADS/2015  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3

**COMUNICADO Nº 172/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: REPÚBLICA PARA ADULTOS - CASA 1, CASA 2, CASA 3, CASA 4  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 022/SMADS/2015  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA  
2 - SUPLENTE  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 173/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.  
NOME DO SERVIÇO: NÚCLEO DE CONVIVÊNCIA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - SÃO MARTINHO DE LIMA  
NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 064/SMADS/2014  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 174/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: NÚCLEO DE CONVIVÊNCIA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - SÃO MARTINHO DE LIMA

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 064/SMADS/2014  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019

- 1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA  
2 - SUPLENTE:  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 175/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: CAE PARA IDOSOS - SÍTIO DAS ALAMEDAS

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 508/SMADS/2018  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1

**COMUNICADO Nº 176/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: CAE PARA IDOSOS - SÍTIO DAS ALAMEDAS

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 508/SMADS/2018  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019

- 1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA  
2 - SUPLENTE:  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 177/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: CAE PARA IDOSOS - CASA DE SIMÃO

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 553/SMADS/2018  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5

**COMUNICADO Nº 178/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: CAE PARA IDOSOS - CASA DE SIMÃO

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 553/SMADS/2018  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019

- 1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA  
2 - SUPLENTE:  
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 179/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA ESPECIAL PARA FAMÍLIA - LAR DE NAZARE

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 152/SMADS/2016  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1  
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 180/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, 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: CENTRO DE ACOLHIDA ESPECIAL PARA FAMÍLIA - LAR DE NAZARE

NOME DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 152/SMADS/2016  
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019

- 1 - TITULARES:  
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5 - EFETIVA  
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA  
2 - SUPLENTE:  
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 181/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, DESIGNA o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.



documento assinado digitalmente

A IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO SA garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.imprensaoficial.com.br

quarta-feira, 14 de agosto de 2019 às 01:21:25.