NOME/RF/PROVIMENTO:Edna Suzana 778.325-6-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-7- Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 24/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, 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.

SPVV Serviço de Proteção Social Às Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência - Butanta

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 017//SMADS/2017

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Helen Keiko Yamada – 823.528-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 25/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/_BT, 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: SPVV- Serviço de Proteção Social às Crianças Vítimas de Violência

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 17/SMADS/2076

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO Flávia Santos Rodrigues – RF _788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Marcele Mendes Duarte Pinto – 823.543-1- Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Adrianha Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo

SUPLENTE

NOME/RF/PROVIMENTO: Natalia Ruta da Silva – RF 777.701-9 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 10/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, 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: ILPI- Instituição de Longa Permanência para Idsosos BUtantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO:175/SMADS/2012

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Portela kadri – 778.325.6

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: : Flávia Santos Rodrigues – RF _788.208.4-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 11/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/_BT, 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: ILPI- Instituição de Longa Permanência Para Idosos Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 175/SMADS/2012

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO:Vilma José Nascimento Chaves – 643.228-0 - Comissionado

NOME/RF/PROVIMENTO:Edna Suzana 778.325-6-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-7- Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO N° 18/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, 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.

MSE/MA Santo Dias

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 056//SMADS/2015

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Helen Keiko Yamada – 823.528-Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO N° 19/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/_BT, 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 Santos DIas

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 56/SMADS/2015

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO Flávia Santos Rodrigues – RF _788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Carla Tavares Fujiwara RF-787.286-1

NOME/RF/PROVIMENTO:Adrianha Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo

SUPLENTE

NOME/RF/PROVIMENTO: Marcele Mendes Duarte Pinto 823.543-1 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 20/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, 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: NPJ BUTANTÃ

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 188/SMADS/2014

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Vilma José Nascimento Chaves – RF: 643.228.0 - Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO DOC DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 21/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/_BT, 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 BUTANTÃ

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 188/SMADS/2014

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Marcele Mendes Duarte Pinto – RF: 823.543-1

NOME/RF/PROVIMENTO: Flávia Santos Rodrigues – RF _788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO N° 14/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, 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: CDI Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 44/SMADS/2016

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Helen Keiko Yamada – 823.528-Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG. 93

COMUNICADO N° 15/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/_BT, 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: CDI Butantã

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 44/SMADS/2016

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Santana – 789.006.1/Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO: Flávia Santos Rodrigues – RF _788.208.4-Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva – 777.701-7- Efetivo

2 – SUPLENTE:

NOME/RF/PROVIMENTO:Homero Luis de Freitas 793.186-7

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 16/2018/SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/BT, 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.

((NGMSE?MA Vila Sônia

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 209//SMADS/2016

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Flávia Santos Rodrigues – RF _788.208.4-Efetivo

SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Edna Suzana Suzana Portela Kadri – RF: 778.325.6 - Efetivo

REPUBLICADO POR INCORREÇÃO NO DOC DO DIA 30/11/2018 PAG 93

COMUNICADO N° 17/2018 SMADS-SAS-BT – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Butantã - SAS/_BT, 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 Vila Sônia

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 209/SMADS/2016

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/11/2018

1 – TITULARES:

NOME/RF/PROVIMENTO Helen Keiko Yamada – RF: 823.528.1

NOME/RF/PROVIMENTO: Marcele Mendes Duarte Pinto – 823.543-1- Efetivo

NOME/RF/PROVIMENTO:Adrianha Nogueira Sakamoto788.286-1 – Efetivo

SUPLENTE

NOME/RF/PROVIMENTO:Natalia Ruta da Silva RF 777.701-9 - Efetivo

6024.2018/ 0010605-7 DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social DA Vila Mariana - SAS/VM, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, defere o pedido de recadastramento da ASSOCIAÇÃO CASA DA FAMÍLIA, inscrita no CNPJ nº: 08.608.749/0001-28 no Cadastro

Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 04/12/2018.

6024.2017.0003450.0 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL- DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação Comunitária Beneficente Padre José Augusto Machado Moreira **NOME FANTASIA:** SPVV Itaquera

TIPOLOGIA: Serviço de Proteção Social a Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência

EDITAL: Caráter Emergencial

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 6024.2017.0003450.0

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 011/SMADS/2018

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Priscila Monteiro

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 787.360.3

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 24/06/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 11/01/2018 à 30/06/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 11/01/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

São Paulo, 05 de Outubro de 2018.

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Janete Maria Alice de França Santos - R.F. 648.305.4

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Silvana Placedino de Oliveira Silva - R.F. 586.028.8

6024.2017.0003449.6 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação Comunitária Beneficente Padre José Augusto Machado Moreira **NOME FANTASIA:** CDCM Margarida Maria Alves

TIPOLOGIA: Centro de Defesa e Convivência da Mulher

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 6024.2017.0003449.6

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 015/SMADS/2018

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Camilla da Silva Montel

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 787.594.1

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 11/01/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 11/01/2018 à 30/06/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 11/01/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

São Paulo, 11 de Outubro de 2018.

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Janete Maria Alice de França Santos - R.F. 648.305.4

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Silvana Placedino de Oliveira Silva - R.F. 586.028.8

2014.0.200.633-7- NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação Comunitária Beneficente Padre José Augusto Machado Moreira **NOME FANTASIA:** MSE/MA Despertar do Amanhã

TIPOLOGIA: Serviço de Medida Socioeducativa em Meio Aberto

EDITAL: 102/SMADS/2014

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 2014.0.200.633-7

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 129/SMADS/2014

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Priscila Monteiro

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 787.360.3

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA:

24/06/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 03/2018 à 09/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 01/03/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

São Paulo, 31 de Outubro de 2018.

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Laura Maria Lima - RF 477.131.1

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Núbia Trindade Siqueira dos Santos - R.F. 793.156.5

2015.0.222.896-0 - NOTIFICAÇÃO POR DECISÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - DELIBERAÇÃO SOBRE O RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

SAS - ITAQUERA

NOME DA OSC: Associação de Assistência Social Eny Vieira Machado

NOME FANTASIA: SASF Parque do Carmo - Beato Luis Biraghi

TIPOLOGIA: Serviço de Assistência Social à Família e Proteção Básica no Domicílio

EDITAL: 249/SMADS/2015

Nº PROCESSO DE CELEBRAÇÃO: 2017.0.091.848-2

Nº TERMO DE COLABORAÇÃO: 237/SMADS/2015

NOME DO GESTOR DA PARCERIA: Silvana Pires de Lima

RF DO GESTOR DA PARCERIA: 536.453-1

DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOC DA DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: 01/01/2018

PERÍODO DO RELATÓRIO: 01/2018 à 06/2018

Após análise do RELATÓRIO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA descrita na inicial, nos termos do artigo 96 da Portaria 55/SMADS/2017, esta Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída conforme publicação no DOC de 01/01/2018, delibera pela: **APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

São Paulo, 31 de Agosto de 2018.

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Cláudia Moreno da Silveira - R.F. 601.719.3

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Laura Maria Lima - RF 477.131.1

Comissão de Monitoramente e Avaliação: Janete Maria Alice de França Santos - R.F. 648.305.4

COMUNICADO NO. 04/2018/SMADS-SAS--MG 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** os GESTORES DE PARCERIAS dos serviços socioassistenciais, conforme previsto na Instrução Normativa SMADS no.03.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA ACM

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 324/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Cidade Nova

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 326/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Dom Macário

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 195/SMADS/15

NOME DO SERVIÇO: CCA Espaço Conviver e Aprender

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 292/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Irmã Carmelita

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 287/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Leão XIII

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0

DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 580/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Solid Rock – Unidade II

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 332/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Curuçá

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 485/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Solid Rock

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 177/SMADS/14

NOME DO SERVIÇO: CCA Aquarela Biasi

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 89/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA São Sebastião

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 284/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA AMAS Vila Medeiros

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 285/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA ASSORAVIM

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Paulo Senciano Gonçalves – R.F. 788.040.5

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 268/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA CEAS Santa Terezinha

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Paulo Senciano Gonçalves – R.F. 788.040.5

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Érika do Nascimento Pereira – R.F. 825.011.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 242/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA IASE

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA Jardim Brasil

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Érika do Nascimento Pereira – R.F. 825.011.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18

NOME DO SERVIÇO: CCA João Paulo I

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.12.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Érika do Nascimento Pereira – R.F. 825.011.1

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Paulo Senciano Gonçalves – R.F. 788.040.5

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/15

NOME DO SERVIÇO: CCA São Gabriel

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Cristiane Kanai Ribeiro – R.F. 816.966.7

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/16

NOME DO SERVIÇO: CJ Dom Macário

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 208/SMADS/14
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Casa Dom Macário
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 001/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Solid Rock Brasil
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 022/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CEDESP NCCV
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparício Costa – R.F. 823.605.4
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 132/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Biasi
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 121/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: NCI Leão XIII
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa –R.F. 823.605.4
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 096/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SASF Vila Maria
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 080/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CCInter Novo Mundo
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Kiyoko Okamura – R.F. 556.137.0
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 080/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: MSE Liberdade e Cidadania
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Leila Cristina Pereira da Silva – R.F. 850.989.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Ana Claudia Valadas dos Santos Farias – R.F. 789.671.9
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 266/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: MSE Vila Medeiros
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Ana Claudia Valadas dos Santos Farias – R.F. 789.671.9
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Leila Cristina Pereira da Silva – R.F. 850.989.1
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 126/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CDCM Casa Mariás
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Ana Claudia Valadas dos Santos Farias – R.F. 789.671.9
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Leila Cristina Pereira da Silva – R.F. 850.989.1
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 115/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SAICA Nova Geração
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 16.11.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Ana Claudia Valadas dos Santos Farias – R.F. 789.671.9
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Leila Cristina Pereira da Silva – R.F. 850.989.1
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 086/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SAICA Laura e Domingos
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Leila Cristina Pereira da Silva – R.F. 850.989.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Ana Claudia Valadas dos Santos Farias – R.F. 789.671.9
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 07/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: SAICA Solid Rock
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Leila Cristina Pereira da Silva – R.F. 850.989.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Ana Claudia Valadas dos Santos Farias – R.F. 789.671.9
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 031/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SEAS Santa Lúcia
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Egle de Moura Ruiz Mora – R.F. 843.668.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 14/SMADS/14
NOME DO SERVIÇO: CA I Zaki Narchi
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Egle de Moura Ruiz Mora – R.F. 843.668.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 116/SMADS/14
NOME DO SERVIÇO: CA II Zaki Narchi II
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Egle de Moura Ruiz Mora – R.F. 843.668.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Eliana Barretto Costa da Silva –R.F. 850.976.0
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 114/SMADS/14
NOME DO SERVIÇO: CA II Zaki Narchi III
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Egle de Moura Ruiz Mora – R.F. 843.668.1
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 350/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CTA Parque Novo Mundo
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.10.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Egle de Moura Ruiz Mora – R.F. 843.668.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 356/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: NPJ/CREAS - Vila Maria
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Mirtes Martins de Figueiredo Alves – R.F. 545.415.8
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA Cleiton Alves Leandro Vieira – R.F. 843.668.1
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 234/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: NPJ Zaki Narchi
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2018
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Cleiton Alves Leandro Vieira – R.F. 843.668.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Mirtes Martins de Figueiredo Alves – R.F. 545.415.8

COMUNICADO 05/SMADS/2018SAS-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 dos serviços socioassistenciais, conforme previsto na Portaria nº 55/SMADS/2017.
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA ACM
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 324/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Cidade Nova
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 326/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Dom Macário
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 195/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: CCA Espaço Conviver e Aprender
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 292/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Irmã Carmelita
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 287/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Leão XIII
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 580/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Solid Rock – Unidade II
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 332/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Curuçá
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 485/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Solid Rock
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE CONVÊNIO: 177/SMADS/14
NOME DO SERVIÇO: CCA Aquarela Biasi
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 89/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA São Sebastião
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 284/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA AMAS Vila Medeiros
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 285/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA ASSORAVIM
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 268/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA CEAS Santa Terezinha
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 242/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA IASE
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA Jardim Brasil
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9- efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: CCA João Paulo I
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: CCA São Gabriel
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9- efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CJ Dom Macário
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 208/SMADS/14
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Casa Dom Macário
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 001/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Solid Rock Brasil
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 022/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CEDESP NCCV
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 132/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Biasi
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 121/SMADS/18
NOME DO SERVIÇO: NCI Leão XIII
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 096/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SASF Vila Maria
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 080/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CCInter Novo Mundo
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 080/SMADS/15
NOME DO SERVIÇO: MSE Liberdade e Cidadania
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.11.2018
1 – Titulares:
NOME/RF/PROVIMENTO: Juraci Nascimento Costa – R.F. 651.412.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Antonio Carlos Stelzer – R.F. 506.859.2 - admitido
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva –R.F. 639.348.9- efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 126/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: CDCM Casa Mariás
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 115/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SAICA Nova Geração
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 086/SMADS/16
NOME DO SERVIÇO: SAICA Laura e Domingos
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: Rosangela Ribeiro de Oliveira – R.F. 308.364.1 - comissionado