NOME DO SERVIÇO: CCA Jardim Brasil
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9
COMUNICADO N° 09/2021/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 e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: CCA João Paulo I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.21
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5
COMUNICADO N° 10/2021/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 e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

NOME DO SERVIÇO: CCA São Gabriel
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2021
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9
COMUNICADO N° 11/2021/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 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: 051/SMADS/21
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.03.2021
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6
COMUNICADO N° 12/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CA I Zaki Narchi
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 049/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 13/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 ACM
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 141/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 09.04.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 14/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 AMAS Vila Medeiros
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 284/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
COMUNICADO N° 15/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Aquarela Biasi
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 333/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES: NOME/RF/PROVIMENTO:
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 16/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 ASSORAVIM
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 285/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 17/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: 442/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 18/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Cidade Nova
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 324/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 19/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Curuçá
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 332/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.02.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 20/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Dom Macário
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 326/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 21/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 IASE
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 242/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 22/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Irmã Carmelita
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 292/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 23/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Jardim Brasil
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 140/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 24/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 João Paulo I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 321/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 - efetivo
COMUNICADO N° 25/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1- efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 26/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 São Gabriel
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Susana de Almeida Silva – R.F. 639.348.9 – efetivo
COMUNICADO N° 27/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 São Sebastião
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 89/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F.785.412.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 28/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Solid Rock
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 485/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas - R.F. 851.007.5 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 - efetivo
COMUNICADO N° 29/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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 Solid Rock II
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 125/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01.04.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 – efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 30/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CEDESP Biasi
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 144/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F. 785.412.9 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Maria Aparecida de Carvalho Palma Sanchez – R.F. 645.476.3 – efetivo
COMUNICADO N° 31/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CEDESP Casa Dom Macário
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 318/SMADS/19
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Samuel Dias Ribeiro – R.F. 883.141.6 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Daiane de Oliveira Toalhares – R.F. 785.412.9 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1- efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 32/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CEDESP Espaço para o Futuro
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 042/SMADS/21
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 15.02.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Rosangela Silva Jorcunas – R.F. 851.007.5 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 33/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CEDESP Solid Rock Brasil
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 041/SMADS/21
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 06.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Gislany Gonçalves Lourenço – R.F. 823.524.1 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485..9 – efetivo
COMUNICADO N° 34/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CJ Dom Macário
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 165/SMADS/16
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.21
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Barbara Piccirilli de Araujo – R.F. 858.856.2 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Michelle Corelli Inhuma – R.F. 858.861.9- efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Eliana Barretto Costa da Silva – R.F. 850.976.0- efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 35/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: CTA Parque Novo Mundo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 350/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Carlos Ailton dos Santos Junior – R.F. 859.378.7 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Giselle Ramos de Oliveira – R.F. 823.592.9 - efetivo NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 36/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: MSE Liberdade e Cidadania
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 154/SMADS/20
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Daniela Barreto Veloso – R.F. 851.003.2 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Neuza Maria Paiva – R.F. 684.475.8 - efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa – R.F. 823.605.4 - efetivo
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: Ana Luisa de Sousa Giordano – R.F. 648.485.9 – efetivo
COMUNICADO N° 37/2021/SMADS-SAS-MG – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
O Supervisor da Supervisão de Assistência Social 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: MSE Vila Medeiros
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 266/SMADS/18
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 02.01.2021
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcia de Aparicio Costa - R.F. 823.605.4 - efetivo

autoridade certificadora oficial
imprensaoficial
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
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 abril de 2021 às 00:10:25