

Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869.6 – Provimto Efetiva
 Nome: Maria Aparecida Alves – RF 476.617-2 – Provimto Comissionada
 SUPLENTE:
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 39/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2018/0010609-0
 Edital 520/SMADS/2018
 Termo de Colaboração: 183/SMADS/2019
 Nome do Serviço: SAICA PADRE DEHON
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES :
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 - Provimto: Efetiva
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869.6 – Provimto Efetiva
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 40/2021SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2019/0007692-3
 Edital 242/SMADS/19
 Termo de Colaboração: 309/SMADS/19
 Nome do Serviço: SEAS Jabaquara
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES :
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 - Provimto: Efetiva
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869.6 – Provimto Efetiva
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 41/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI 6024.2019/0005044-4
 Edital 197/SMADS/2019
 Termo de Colaboração: 323/SMADS/2019
 Nome do Serviço: CCA Mamãe
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 42/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI 6024.2017/0003103-9
 Edital 248/SMADS/2017
 Termo de Colaboração: 519/SMADS/2018
 Nome do Serviço: CCA AMAS
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 43/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI 6024.2018/0010981-1
 Edital 130/SMADS/2016
 Termo de Colaboração: 168/SMADS/201699CL))
 Nome do Serviço: CCA AME
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 44/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2018/0009404-0
 Edital 458/SMADS/2018
 Termo de Colaboração: 009/SMADS/2019
 Nome do Serviço: CCA CDC Leide das Neves
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 45/20210/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2018/0006456-7
 Edital 341/SMADS/2018
 Termo de Colaboração: 544/SMADS/2018
 Nome do Serviço: CCA Santa Rita
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 46/2021/SMADS / SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2017/0003097-0
 Edital 252/SMADS/2017
 Termo de Colaboração: 503/SMADS/2018
 Nome do Serviço: CCA Tiãozinho
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 47/2021SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2018/0011179-4
 Edital 073/SMADS/2014
 Termo de Colaboração: 142/SMADS/2016
 Nome do Serviço: CCA Viver Melhor II
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 48/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2020/0000791-5
 Edital 082/SMADS/20
 Termo de Colaboração: 135/SMADS/20
 Nome do Serviço: CEDESP Safrater
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 49/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2019/0004435-5
 Edital 156/SMADS/2019
 Termo de Colaboração: 271/SMADS/2019
 Nome do Serviço: CCA Viver Melhor
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 50/2021/SMADS / SAS / JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2019/0005035-5
 Edital 198/SMADS/2019
 Termo de Colaboração: 345/SMADS/2019
 Nome do Serviço: CEDESP Aldeia do Futuro
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 51/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2019/0004801-6
 Edital 173/SMADS/2019
 Termo de Colaboração: 305/SMADS/2019
 Nome do Serviço: NCI Mamãe
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

COMUNICADO Nº 52/2021/SMADS/ SAS/ JA – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2019/0002147-9
 Nome do Serviço: CCINTER Aldeia do Futuro
 Edital 111/SMADS/2019
 Termo de Colaboração: 226/SMADS/2019
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

((TITULO)) Comunicado nº 53/2021/SMADS/ SAS / JA – Designação da Comissão de Monitoramento e Avaliação
 A Supervisora de Assistência Social do Jabaquara – SAS /JA, 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, com redação alterada pela IN 01/SMADS/2019.

SEI nº 6024.2021/0001435-2
 Edital: Dispensa de Chamamento
 Termo de Colaboração: 100/SMADS/2021
 Nome do Serviço: SASF AME
 Data de Início da Designação: 21.05.21
 TITULARES:
 Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869-6 – Provimto Efetiva
 Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimto Efetiva
 Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimto Efetiva
 SUPLENTE:
 Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimto Efetiva

REPUBLICADO POR TER SAÍDO COM INCORREÇÕES NO DOC DE 02/06/2021

6024 – 2021/0004341-7 DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social IPIRANGA - SAS/IP, 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: **OSC OBRAS SOCIAIS SÃO BONIFÁCIO**, inscrita no CNPJ nº: 61.597.332.0001-90 no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 31/05/2021.

REPUBLICAÇÃO POR TER SAÍDO COM INCORREÇÕES NO DOC DE 15/04/2021, PAG. 47:

PROCESSO SEI: 6024.2021/0002715-2 - TERMO DE DOAÇÃO
 Aos 15 dias do mês de março do ano de 2021, na Supervisão de Assistência Social Ipiranga – SAS/IP, sito à Rua

Taquarichim, 280, representada pela Sra Eliana Fernandes Loureiro Victoriano, doravante denominada DONATÁRIA, e a Organização da Sociedade Civil - OSC, União de Núcleos, Associações dos Moradores de Heliópolis e Região - UNAS, representada pela Sra. Antonia Cleide Alves, situada à Rua da Mina nº 38 – Cidade Nova Heliópolis, CEP 04235-460, CNPJ 38.883.732/0001-40 doravante denominada DOADORA, ajustam, com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53.484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos. CLÁUSULA PRIMEIRA - A DOADORA entrega à DONATÁRIA, sem qualquer ônus ou encargos para esta última, os bens doados, discriminados a seguir: 01 (um) notebook Acer aspire 3 Intel Core Led Linux; 01 (um) projetor Bem Q Lumens HDMI; 04 (quatro) armários alto – tipo roupeiro com duas portas; 01 (um) Smart TV 4 K Led 60 Philco WiFi; 06 (seis) ventiladores de parede 50 cm grade cromada ventilisiva. CLÁUSULA SEGUNDA - A DONATÁRIA se compromete a incorporar os bens doados pela DOADORA ao acervo municipal, recebido por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social.

6024.2019/0002431-1 - DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS

A Supervisão de Assistência Social Itaim Paulista- SAS/IT 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 de Lutas e Promoção Social Jardim Robru e Adjacências- Serviço: ILPI Casa Verde**, filial inscrita no CNPJ nº: 04.676.010/0012-55 no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS) pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 10/04/2019. O presente tem efeito retroativo devido à omissão de publicação.

DESPACHO SAS PENHA – SAS PE

6024.2021/0004101-5 - TERMO DE DOAÇÃO DE BENS PARA INCORPORAÇÃO AO ACERVO DA PMS/SMADS – ASSOCIAÇÃO CRISTÃO DE MOÇOS DE SÃO PAULO – ACM – Serviço CIRCO SOCIAL DE VILA RÉ – SAS PENHA. TERMO DE DOAÇÃO ANEXO III DA PORTARIA SMADS Nº 42, Alterado pela Portaria SMADS nº 42 DE 25 de julho de 2017. Aos 03 dias do mês de Junho do ano de 2021 na Supervisão de Assistência Social Penha - SAS/PE, sito à Rua Henrique Jacobs, 788/798, distrito de Arthur Alvim, representada pela Sra. Marcia do Nascimento Seles, doravante denominada DONATÁRIA, e a Organização da Sociedade Civil - OSC Associação Cristão de Moços de São Paulo - ACM, representada pela Sra. Izabel Aparecida Vito Lopes,RG 19.237.297 – CPF - 079.179.308-7 situada à Rua Nestor Pestana, 147, Consolação, CEP – 01303-010, CNPJ nº 60.982.576/0001-23, doravante denominada DOADORA, ajustam, com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53.484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos. CLÁUSULA PRIMEIRA - A DOADORA entrega à DONATÁRIA, sem qualquer ônus ou encargos para esta última, o bem doado, discriminado a seguir: 01 (um) aparelho de pressão 20 litros com alça Fech Ext – 1201; 02 (duas) prateleiras lisa, 1,50 cm, aço inox – WMS 35150-4 Land Lume e 02 (duas) prateleiras lisa 1,20, com mão francesa, 1,20 x40 Lisa MF FRITOMA. CLÁUSULA SEGUNDA - A DONATÁRIA se compromete a incorporar o bem doado pela DOADORA ao acervo municipal, recebido por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social. E, para constar, eu - Marcia do Nascimento Seles - R.F. 651571-1 digitei o presente termo em três (03) vias de igual teor, que segue firmado, pelas partes interessadas, na presença de duas testemunhas, por ocasião do presente ato oficial de recebimento da doação.

PARA AS PARCERIAS QUE ESTÃO REGIDAS NOS TERMOS DA

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/SMADS/2018

COMUNICADO SAS-PJ – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Pirituba/Jaraguá - SAS/PJ, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o(s) GESTOR(ES) DE PARCERIA(S) do(s) serviço(s) socioassistencial(is), conforme previsto na Instrução Normativa nº 03/SMADS/2018.

Nome do Serviço: CASA LAR ALIANÇA
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/06/2021
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANTONIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA – RF: 881.064.8
 NOME E RF DO SUPLENTE GESTOR DA PARCERIA: VERA NUZIA BOAVENTURA – RF: 858.858.9
 Nome do Serviço: MSE PIRITUBA
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/06/2021
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANTONIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA – RF: 881.064.8
 NOME E RF DO SUPLENTE GESTOR DA PARCERIA: VERA NUZIA BOAVENTURA – RF: 858.858.9
 Nome do Serviço: MUSE JARAGUÁ
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/06/2021
 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANTONIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA – RF: 881.064.8
 NOME E RF DO SUPLENTE GESTOR DA PARCERIA: VERA NUZIA BOAVENTURA – RF: 858.858.9
 MODELO DE COMUNICADO DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

COMUNICADO SAS-PJ – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O(A) Supervisor(a) da Supervisão de Assistência Social Pirituba/Jaraguá - SAS/PJ, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO do(s) serviço(s) socioassistencial(is), conforme previsto na Instrução Normativa nº 03/SMADS/2018.
 Nome do Serviço: MSE PIRITUBA
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/06/2021
 1 – Titulares:
 Nome/RF/PROVIMENTO: Bruna Carolina Monteiro Dal Fabbro / RF: 733.218.1 / Efetiva
 Nome/RF/PROVIMENTO: Elton Henrique Silva Costa / RF: 795.460.3 / Efetiva
 Nome/RF/PROVIMENTO: Sílvia Cristina Reis Trindade / RF: 793.074.7 / Efetiva
 2 – Suplente:
 Nome/RF/PROVIMENTO: Márcio Xavier de Oliveira / RF: 799.844.9 / Efetiva
 Nome do Serviço: CASA LAR ALIANÇA
 DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 01/06/2021
 1 – Titulares:
 Nome/RF/PROVIMENTO: Bruna Carolina Monteiro Dal Fabbro / RF: 733.218.1 / Efetiva
 Nome/RF/PROVIMENTO: Sílvia Cristina Reis Trindade / RF: 793.074.7 / Efetiva
 Nome/RF/PROVIMENTO: Márcio Xavier de Oliveira / RF: 799.844.9 / Efetiva

