Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869.6 – Provimento Efetiva

Nome: Maria Aparecida Alves – RF 476.617-2 – Provimento Comissionada

SUPLENTE:

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento 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 - Provimento: Efetiva

Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869.6 – Provimento Efetiva

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Creusa de Sousa Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento 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 - Provimento: Efetiva

Nome: Adriana de Carvalho Martoni - RF 715.869.6 – Provimento Efetiva

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Creusa de Sousa Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

## COMUNICADO Nº44/2021/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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

## COMUNICADO Nº45/20210/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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

## COMUNICADO Nº46/2021/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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

## COMUNICADO Nº47/2021/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 6024.2018/0011179-4**
**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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

## COMUNICADO Nº48/2021/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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas - R.F 781.506-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma– RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento Efetiva

((TiITULO)) 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 – Provimento Efetiva

Nome: Creusa de Souza Ledesma – RF 779.304-9 – Provimento Efetiva

Nome: Margaret Silvestre de Oliveira – R.F: 523.458.1 – Provimento Efetiva

SUPLENTE:

Nome: Elen de Jesus Freitas R.F 781.506-9 – Provimento 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/o: **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 ventisilva. 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/o: **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 PMSP/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 panela de pressão 20 litros com alça Fech Ext – 1201; 02 prateleiras lisa, 1,50 cm, aço inox – WMS 35150-4 Land Lume e 02 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.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 106/SMADS/2016
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
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 047/SMADS/2015
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
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 208/SMADS/2016
NOME DO SERVIÇO: MSE 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.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 047/SMADS/2015
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 / Efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Silvia Cristina Reis Trindade / RF: 793.074.7 / Efetivo
2 – Suplente:
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcio Xavier de Oliveira / RF: 799.844.9 / Efetivo
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 106/SMADS/2016
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: Silvia Cristina Reis Trindade / RF: 793.074.7 / Efetivo
NOME/RF/PROVIMENTO: Márcio Xavier de Oliveira / RF: 799.844.9 / Efetivo

imprensaoficial GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SELO DE AUTENTIICIDADE

Página do Diário Oficial certificada pela Imprensa Oficial do Estado de São Paulo em 04/06/2021 11:22:22.
Nº de Série do Certificado: 789B4B57E50948D263FB2851A9019D887A424ECE
[ Ticket: 41559680 ] - www.imprensaoficial.com.br