NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - IMIGRANTES - C.A. MISSÃO SCALABRINIANA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3

**COMUNICADO Nº 182/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - IMIGRANTES - C.A. MISSÃO SCALABRINIANA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: SÍLVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 183/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - CTA BRÁS
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 424/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1

**COMUNICADO Nº 184/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - CTA BRÁS
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 424/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: SÍLVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 185/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: PROJETO ESPECIAL CENTRO DE ACOLHIDA COM INSERÇÃO PRODUTIVA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - CASA SÃO LÁZARO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 197/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 186/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: PROJETO ESPECIAL CENTRO DE ACOLHIDA COM INSERÇÃO PRODUTIVA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - CASA SÃO LÁZARO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 197/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: SÍLVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 187/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - MORADA SÃO MARTINHO DE LIMA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 217/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3

**COMUNICADO Nº 188/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - MORADA SÃO MARTINHO DE LIMA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 217/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: SÍLVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 189/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: BAGAGEIRO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 120/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5

**COMUNICADO Nº 190/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: BAGAGEIRO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 120/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1 - EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: SÍLVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 191/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CAE PARA MULHERES - CASA DE MARTA E MARIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 546/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 192/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CAE PARA MULHERES - CASA DE MARTA E MARIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 546/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 193/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e seu suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: SEAS CRIANÇAS, ADOLESCENTES E ADULTOS - SEAS MISTO MOOCA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 238/SMADS/2019
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578-3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 194/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: SEAS CRIANÇAS, ADOLESCENTES E ADULTOS - SEAS MISTO MOOCA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 93/SMADS/2019
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 195/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA ESPECIAL - CTA FAMÍLIAS - CTA CANINDÉ
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 250/SMADS/2019
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578-3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5

**COMUNICADO Nº 196/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA ESPECIAL - CTA FAMÍLIAS - CTA CANINDÉ
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 250/SMADS/2019
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 197/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA ESPECIAL PARA MULHERES - CASA DE APOIO MARIA MARIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 011/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578-3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1

**COMUNICADO Nº 198/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA ESPECIAL PARA MULHERES - CASA DE APOIO MARIA MARIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 011/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1 - EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 199/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - ESTAÇÃO VIVÊNCIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 494/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA- RF: 823.578.3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1

**COMUNICADO Nº 200/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - ESTAÇÃO VIVÊNCIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 494/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 201/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - C.A. OLARIAS
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 178/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578-3

**COMUNICADO Nº 202/2019/SMADS-SAS-MO – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - C.A. OLARIAS
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 178/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 203/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - C.A. MORADA DO SOL
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 246/SMADS/2019
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1

**COMUNICADO Nº 204/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS II POR 24 HORAS - C.A. MORADA DO SOL
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 246/SMADS/2019
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1 - EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 205/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: FAMÍLIA EM FOCO - ESPAÇO DOM LUCIANO MENDES DE ALMEIDA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 016/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578-3

**COMUNICADO Nº 206/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: FAMÍLIA EM FOCO - ESPAÇO DOM LUCIANO MENDES DE ALMEIDA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 016/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 207/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** a GESTORA DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: NÚCLEO DE CONVIVÊNCIA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - CENTRO COMUNITÁRIO SÃO MARTINHO DE LIMA - POVO DE RUA SÃO MARTINHO III
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 310/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3

**COMUNICADO Nº 208/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: NÚCLEO DE CONVIVÊNCIA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - CENTRO COMUNITÁRIO SÃO MARTINHO DE LIMA - POVO DE RUA SÃO MARTINHO III
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 310/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÁRCIA ROTHEN - RF: 823.567.8 - EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1 - EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: SUELI MARIA DE ALMEIDA - RF: 636.288.5 - COMISSIONADA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

**COMUNICADO Nº 209/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o GESTOR DE PARCERIA e sua suplente, conforme previsto no inciso III do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.
NOME DO SERVIÇO: NÚCLEO DE CONVIVÊNCIA PARA ADULTOS EM SITUAÇÃO DE RUA - CASA RESTAURA-ME
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 221/SMADS/2014
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KATSUYOSHI MISAKA - RF: 823.557.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578-3

**COMUNICADO Nº 210/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mooca - SAS/MO, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO da parceria, conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

autenticidade certificada em 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 agosto de 2019 às 01:21:25