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
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 211/2019/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 MOOCA I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 264/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 GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3

COMUNICADO Nº 212/2019/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 MOOCA I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 264/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 213/2019/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 - VIVENDA DA CIDADANIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 091/SMADS/2019
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 214/2019/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 - VIVENDA DA CIDADANIA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 091/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 189/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA BOM JESUS DE CANGAIBA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 369/SMADS/2018
EDITAL – 110/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 190/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 BOM JESUS DE CANGAIBA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 369/SMADS/2018
EDITAL – 110/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 191/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA CBAE
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 075/SMADS/2018
EDITAL – 102/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 192/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 CBAE
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 075/SMADS/2018
EDITAL – 102/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 193/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA DONA TINA I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 026/SMADS/2017
EDITAL – 177/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 194/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 DONA TINA I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 026/SMADS/2017
EDITAL – 177/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/072019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 193/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA DONA TINA I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 026/SMADS/2017
EDITAL – 177/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 194/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 DONA TINA I
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 026/SMADS/2017
EDITAL – 177/SMADS/2016
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/072019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 195/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA LONDRINA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 074/SMADS/2018
EDITAL - 103/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 196/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 LONDRINA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 074/SMADS/2018
EDITAL - 103/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 197/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA SANTA CRUZ DE VILA RÉ
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 461/SMADS/2018
EDITAL – 221/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 198/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 SANTA CRUZ DE VILA RÉ
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 461/SMADS/2018
EDITAL – 221/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545 -7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 199/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA SANTO ESTEVÃO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 143/SMADS/2018
EDITAL – 245/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 200/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 SANTO ESTEVÃO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 143/SMADS/2018
EDITAL – 245/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545 -7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO
TITULO)) COMUNICADO Nº 201/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CCA SANTO ONOFRE
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 096/SMADS/2015
EDITAL – 025/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8

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

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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 SANTO ONOFRE
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 096/SMADS/2015
EDITAL – 025/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 203/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CIRCO SOCIAL DE VILA RÉ
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 252/SMADS/2015
EDITAL – 309/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8

COMUNICADO Nº 204/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: CIRCO SOCIAL DE VILA RÉ
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 252/SMADS/2015
EDITAL – 309/SMADS/2015
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 207/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: NCI BOM JESUS
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 024/SMADS/2018
EDITAL – 009/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 208/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: NCI BOM JESUS
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 024/SMADS/2018
EDITAL – 009/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 209/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: NCI DIVINO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 066/SMADS/2019
EDITAL – 462/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8
SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARCILENE DA SILVA MARTINS – RF 85.8860-1

COMUNICADO Nº 210/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: NCI DIVINO
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 066/SMADS/2019
EDITAL – 462/SMADS/2018
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

COMUNICADO Nº 211/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: NCI ENTRE QUE A CASA É SUA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 030/SMADS/2018
EDITAL – 008/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
TITULAR GESTOR DA PARCERIA: ANDERSON DOS SANTOS DA SILVA – RF 85.8870-8

COMUNICADO Nº 212/2019/SMADS-SAS-PE – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O (A) Supervisor (a) da Supervisão de Assistência Social PENHA - SAS/PE, 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: NCI ENTRE QUE A CASA É SUA
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 030/SMADS/2018
EDITAL – 008/SMADS/2017
DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 22/07/2019
1 – TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: VITOR VICENTE DE ALBUQUERQUE – RF 504.240.5 /COMISSIONADO
NOME/RF/PROVIMENTO: MARCELA ADELAIDE QUEIROZ NOGUEIRA – RF 823.585.6
NOME/RF/PROVIMENTO: JESSICA RAVENIA FERREIRA ROCHA – RF 823.545-7 /EFETIVO
2 – SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: ELAINE APARECIDA GOYANO DE OLIVEIRA – RF 787.805.2 / EFETIVO

imprensaoficial 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 as 01:21:25