

DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO - GUAIANASES

CADESTRAMENTO ÚNICO DAS ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS

6016.2019/00492133 – ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SO-NHO DE GUARUNA, com fundação no Decreto nº 52.830/11 e Portaria SMDG/2017, alterada pela Portaria nº 1105/MG/2018, de 30 de janeiro de 2018 e nos termos das manifestações dos núcleos da DRE Guaianases em especial da Assessoria Jurídica, DEFIRO a inscrição da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SONHO DE GUARUNA, inscrita no CNPJ nº 03.462.778/0001-00, no Cadastro Unico das Entidades Parceiras do Terceiro Setor - CENTS;

DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DO BUTANTÃ

OMISSÃO DA PUBLICAÇÃO DO DOC DE 12/08/2019

ADIANTAMENTO

A vista dos elementos constantes nos referidos processos AUTORIZO a emissão das notas de Empenho e Liquidação para fazer face às despesas de ADIANTAMENTO – MÊS DE AGOSTO/2019 de uma Unidade deste DRE, com base na legislação em vigor Lei 10.513/88 art. 2º, inciso III, III, Decreto 23.639/87, Decreto 29.929/91 alterado no Decreto 41.036/01 e 41.394/01, Decreto 48.592/07 e Decreto 52.756/2011, Decreto 45.787/05 – Portarias SF 77/2019, SF 59/2010, Portarias SME 7.221/05, 1834/08, 2409/08 onerando a dotação: EMEF16.22.12.361.3010.2826.33903900.0

Table with 4 columns: NOME, VALOR, CF, PROCESSO. Row 1: JOELBERTOSAVINO, 15000, 956897450, 016.079.0018267

ESPORTES E LAZER

COORDENADORIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA DOS EQUIPAMENTOS

COMUNICADO Nº198/2019

DO DGEE PARA: Todas as Unidades e Secretarias. O Departamento de Gestão de Equipamentos Esportivos – DGEE, no uso de suas atribuições, faz publicar em DOC o fechamento do “CEL, Modificado do Ibiapueira, no dia 30/09/2019 (Segunda Feira) para Dedicatória na Unidade, inviabilizando o atendimento ao público nesta data.

COMUNICADO 199/2019

PARA: Clube da Comunidade Jaguaré (Lapa). O Departamento de Gestão de Equipamentos Esportivos - DGEE em uso de suas atribuições,

Considerando a necessidade de atualização e normalização dos procedimentos administrativos do Clube da Comunidade Jaguaré observando as disposições dos arts. 31 a 36 do capítulo VIII e arts. 37 a 39 do capítulo IX do Estatuto Social em vigor;

Resolve: Convocar para o dia 17/09/2019 às 13h00, Assembleia Geral Extraordinária obedecendo ao Estatuto Social - Ordem do dia:

- a) leitura do relatório das realizações da Diretoria Gestora; b) aprovação das contas da Diretoria Gestora; c) alteração do Estatuto Social para adequação à portaria nº 36/SEME/GZ/2018; d) eleição da Diretoria Gestora e Conselho Fiscal para o biênio 2019/2021.

Para tanto, ficam estabelecidos os seguintes critérios de procedimentos que deverão ser observados pelas associações componentes com direito a voto:

1 - a assembleia do Clube da Comunidade Jaguaré será realizada em SEME/DGEE, sito à R. Pedro de Toledo, 1.651, VI. Clementino, no dia 17/09/2019 às 13h00 em primeira convocação, consoante o disposto no art. 35, e em segunda convocação às 13h30 com qualquer número de representantes presentes.

2 - as associações que constam como associadas categoria “A” do Clube da Comunidade Jaguaré são: Caju Futebol Clube e Escolinha de Futebol Molcaje;

3 - a Diretoria Executiva (Presidente, Vice-Presidente, Secretário e Tesoureiro) e o Presidente do Conselho Fiscal das associações categoria “A” que permanecerem como associadas categoria “A” após deliberação da assembleia do item “a” da ordem do dia, terão direito a voto se estiverem em dia com atas e taxas junto à Secretária Municipal de Esportes e Lazer - SEME e comparecerem com seus representantes. Os associados da categoria “B”, se apresentados o livro de registro, terão direito a voto desde que em dia com suas obrigações junto a associação ou Clube da Comunidade. Não serão aceitos votos por procuração;

4 - a composição das chapas deverá obedecer ao disposto no art. 37 a 39 do Estatuto Social em vigor e o seu registro e a entrega do balanço por parte da diretoria anterior serão aceitos até o dia 09/09/2019 das 08h00 às 18h00 na SEME/DGEE, sito à R. Pedro de Toledo, 1.651, VI. Clementino.

ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

GABINETE DA SECRETARIA

TERMO DE DOAÇÃO

Aos 18 dias do mês de maio do ano de 2019, na Supervisão de Assistência Social Jabaquara, sito a Rua dos Jornalistas, 48 – Jabaquara, representada pela Sr. Maria Janice de Souza - doravante denominada DONATÁRIA, e a organização parceira MAMÁE – Associação de Assistência Santantarense, representada pelas Srs. Rosa Marinho Acerba, situada Avenida Mario Lopes Leão, 515 – Santo Amaro, CEP nº 04754-010, CNPJ nº 62.915.459/0001-72, doravante denominada DOADORA, ajustam com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos:

01 REFRIGERADOR DUPLEX 462 LITROS ELECTROLUX DC49A T10 e BRANCO São Paulo, 13 de Agosto de 2019.

Lúcia Cristina Medeiros Tarifa

TERMO DE DOAÇÃO

Aos 08 dias do mês de Outubro do ano de 2018, na Supervisão de Assistência Social Jabaquara, sito a Rua dos Jornalistas, 48 – Jabaquara, representada pela Sr. Maria Janice de Souza - doravante denominada DONATÁRIA, e a organização parceira MAMÁE – Associação de Assistência Santantarense, representada pelas Srs. Rosa Marinho Acerba, situada Avenida Mario Lopes Leão, 515 – Santo Amaro, CEP nº 04754-010, CNPJ nº 62.915.459/0001-72, doravante denominada DOADORA, ajustam com fundamento no artigo 13 do Decreto Municipal nº 53484/2012, a DOAÇÃO nos termos a seguir expostos:

01 IMPRESSORA MULTIFUNCCIONAL TANQUE DE TINTA ECOTANK São Paulo, 13 de Agosto de 2019.

Lúcia Cristina Medeiros Tarifa

Repulicção por ter sido a legislação errada, onde se lê Portaria SSM/2017 leia-se: conforme previsto no inciso II do artigo 2º da Instrução Normativa 03/SMADS/2018.

COMUNICADO SAS-MO Nº163 - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: SAICA - CASA VIDA II DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ELAINE DE ALMEIDA SOUSA – RF 637.567.7 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF. 777.726.4

COMUNICADO SAS-MO Nº159 - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: SAICA - CASA VIDA II DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO SUPLENTE: JULIANA DE OLIVEIRA – RF: 823.560.1 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MONTEIRO – RF. 787.360.3 – EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA – RF. 587.596.0 - ADMITIDO

COMUNICADO SAS-MO Nº164 - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: SAICA - CASA VIDA II DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ELAINE DE ALMEIDA SOUSA – RF 637.567.7 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF. 777.726.4

COMUNICADO SAS-MO Nº160 - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: SAICA - CASA VIDA II DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO SUPLENTE: JULIANA DE OLIVEIRA – RF: 823.560.1 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MONTEIRO - R.F. 787.360.3

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF. 525.273.3 - ADMITIDO

COMUNICADO SAS-MO Nº165 - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: SAICA CASA COARÇÃO DE MARIA DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: ELAINE DE ALMEIDA SOUSA – RF 637.567.7 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF. 525.273.3

COMUNICADO SAS-MO Nº161 - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: SAICA CASA COARÇÃO DE MARIA DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO SUPLENTE: JULIANA DE OLIVEIRA – RF: 823.560.1 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MONTEIRO – RF: 787.360.3 – EFETIVO

COMUNICADO SAS-MO Nº166 - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: MSEM-MA MOCCA DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019 NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF. 777.726.4 NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MONTEIRO - R.F. 787.360.3

COMUNICADO SAS-MO Nº162 - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: COLABORAÇÃO: 051/SMADS/2018 DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019 NOME E RF DO SUPLENTE: JULIANA DE OLIVEIRA – RF: 823.560.1 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF. 525.273.3 - ADMITIDO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA – RF. 587.596.0 - ADMITIDO

COMUNICADO Nº 167/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA - ARSENAL DA ESPERANÇA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI - RF: 850.617.5

COMUNICADO Nº.168/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA - ARSENAL DA ESPERANÇA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 169/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: CENTRO DE ACOOLHIDA PARA ADULTOS I POR 16 HORAS - C.A. ALCANTARA MACHADO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA - RF: 850.991.3

COMUNICADO Nº 170/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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 ACOOLHIDA PARA ADULTOS I POR 16 HORAS - C.A. ALCANTARA MACHADO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 171/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: REPÚBLICA PARA ADULTOS - CASA 1, CASA 2, CASA 3, CASA 4

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA MARQUES DE LIMA SILVA - RF: 823.578.3

COMUNICADO Nº 172/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: REPUBLICA PARA ADULTOS - CASA 1, CASA 2, CASA 3, CASA 4

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: MARGARETH SANTOS DA CUNHA - RF: 823.551.1 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 173/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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 – SÃO MARTINHO DE LIMA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 174/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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 – SÃO MARTINHO DE LIMA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 175/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: CAE PARA IDOSOS - SÍTIO DAS ALAMEDAS

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 176/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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 IDOSOS - SÍTIO DAS ALAMEDAS

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 177/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: CAE PARA IDOSOS - CASA DE SIMÃO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 178/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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 IDOSOS - CASA DE SIMÃO

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 179/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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: CENTRO DE ACOOLHIDA ESPECIAL PARA FAMÍLIA - LAR DE NAZARÉ

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SILVIA APARECIDA ROSA - RF: 587.596.0 - ADMITIDA

COMUNICADO Nº 180/2019/SMADS-SAS-MO - DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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 ACOOLHIDA ESPECIAL PARA FAMÍLIA - LAR DE NAZARÉ

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL - RF: 671.503.6 - EFETIVA

COMUNICADO Nº 181/2019/SMADS - SAS-MO - DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Mocca - 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.



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.