

**DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO -
GUAIANASES****CADESTRAMENTO ÚNICO DAS ENTIDADES PARCEI-
RAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS**

6016.2019/0049213-3 – ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SONHO DE CRIANÇA, com fundamento no Decreto nº 52.830/11 e Portaria SEM/24/2017, alterada pela Portaria nº 10/SMG/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 CRIANÇA, inscrita no CNPJ nº 03.462.778/0001-00, no Cadastro Único das Entidades Parceiras do Terceiro Setor - CENTS;

**DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DO
BUTANTÃ****OMISSÃO DA PUBLICAÇÃO DO DOC DE
12/08/2019****ADJANTAMENTO**

A vista dos elementos constantes nos referidos processos AUTORIZO a emissão das notas de Empenho e Liquidação para fazer face às despesas de ADJANTAMENTO – MÊS DE AGOSTO/2019 de uma Unidade desta DRE, com base na legislação em vigor Lei 10.513/88 artigo 2º, inciso I,II,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:

EMEF16.22.12.361.3010.2826.3390.9000
NOME VALOR QD PROPOSTA
JOSEPHANTO SAMPINO 1.500,00 98.887.450,00 606.009.0029057

ESPORTES E LAZER**COORDENADORIA DE GESTÃO
ESTRATÉGICA DOS EQUIPAMENTOS****COMUNICADO Nº 198/2019****DO DGE**

PARA: Todas as Unidades e Secretarias

O Departamento de Gestão de Equipamentos Esportivos – DGE, no uso de suas atribuições, faz publicar em DOC o fechamento do “CEL Modelidromo do Ibirapuera” no dia 30/09/2019 (Segunda Feira) para Dedicatização 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 – DGE, no uso de suas atribuições,

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

Resolve: Convocar para a data 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-G/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/DGE, 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, a 13h30 com qualquer número de representantes presentes.

2 – as associações que constam como associadas categoria “A” do Clube da Comunidade Jaguaré são: Gaju Futebol Clube e Escolinha de Futebol Molejaque.

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 Secretaria 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 arts. 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/DGE, sito à R. Pedro de Toledo, 1.651, VI. Clementino.

**ASSISTÊNCIA E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL****GABINETE DA SECRETÁRIA****TERMO DE DOAÇÃO**

Aos 18 dias do mês de maio do ano de 2019, na Supervisão de Assistência Social Jabquara, sito a Rua dos Jornalistas, 48 – Jabquara, representada pela Sra. Maria Janice de Souza, doravante denominada DONATÁRIA, e a organização parceira MAMAE – Associação de Assistência Santamarense, representada pelas Sras. Rosa Marinho Azeiteira, 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 DC494 110 V 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 Jabquara, sito a Rua dos Jornalistas, 48 – Jabquara, representada pela Sra. Maria Janice de Souza, doravante denominada DONATÁRIA, e a organização parceira MAMAE – Associação de Assistência Santamarense, representada pelas Sras. Rosa Marinho Azeiteira, 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 MULTIFUNCIONAL TANQUE DE TINTA ECOTANK

São Paulo, 13 de Agosto de 2019.

Lúcia Cristina Medeiros Tarifa

República por ter sido a legislação errada, onde se lê Portaria 55/SMADS/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 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA – ARSENAL DA ESPERANÇA
NOME E RF DO SUPLENTE 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 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA – ARSENAL DA ESPERANÇA
NOME DO SERVIÇO: SAICA – CASA VIDA I
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA DE OLIVEIRA – RF 823.560.1 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL – RF 671.503.6 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MONTEIRO – RF 787.360.3 – EFETIVO

2 – SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA – RF 587.596.0 – ADMITIDA

**COMUNICADO SAS-MO Nº164 - 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: SAICA – CASA VIDA II
NOME E RF DO SUPLENTE 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 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA – ARSENAL DA ESPERANÇA
NOME DO SERVIÇO: SAICA – CASA VIDA II
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA DE OLIVEIRA – RF 823.560.1 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL – RF 671.503.6 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MONTEIRO – RF 787.360.3 – EFETIVO

2 – SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF 525.273.3 – ADMITIDA

**COMUNICADO SAS-MO Nº165 - 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: SAICA CASA CORAÇÃO DE MARIA DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019
NOME E RF DO SUPLENTE 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 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: SAICA CASA CORAÇÃO DE MARIA DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA DE OLIVEIRA – RF 823.560.1 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF 777.726.4

2 – SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL – RF 671.503.6 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MONTEIRO – RF 787.360.3 – EFETIVO

**COMUNICADO SAS-MO Nº166 - 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: MEE-MA MOOCA
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: SIMONE NAZARE MOREIRA – RF 777.726.4
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MONTEIRO – RF 787.360.3

**COMUNICADO SAS-MO Nº162 - 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: COLABORAÇÃO 051/SMADS/2018
NOME DO SERVIÇO: MEE-MA MOOCA
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 10/07/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: JULIANA DE OLIVEIRA – RF 823.560.1 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL – RF 671.503.6 – EFETIVO
NOME/RF/PROVIMENTO: HERMINIA DI NAPOLI PASTORE – RF 525.273.3 – ADMITIDA

2 – SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: SILVIA APARECIDA ROSA – RF 587.596.0 – ADMITIDA

**COMUNICADO Nº 167/2019/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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA – ARSENAL DA ESPERANÇA
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA – RF 823.557.1
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 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: COMPLEXO DE SERVIÇOS A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA – ARSENAL DA ESPERANÇA
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2019
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA 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: 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 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: CENTRO DE ACOLHIDA PARA ADULTOS I POR 16 HORAS – C.A. ALCANTARA MACHADO
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 176/SMADS/2018
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA – RF: 823.557.1
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 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 I POR 16 HORAS – C.A. ALCANTARA MACHADO
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 176/SMADS/2018
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA 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: 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 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: REPÚBLICA PARA ADULTOS – CASA 1, CASA 2, CASA 3, CASA 4
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 022/SMADS/2015
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
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 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: REPÚBLICA PARA ADULTOS – CASA 1, CASA 2, CASA 3, CASA 4
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 022/SMADS/2015
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA ROTHEN – RF: 823.567.8 – EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA – RF: 823.551.1 – EFETIVA

2 - SUPLENTE
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL – RF: 671.503.6 – EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: 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 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 – SÃO MARTINHO DE LIMA
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 064/SMADS/2014
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: GABRIELA DONADON FERREIRA – RF: 850.991.3
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA – RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 174/2019/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 – SÃO MARTINHO DE LIMA

NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 064/SMADS/2014
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA ROTHEN – RF: 823.567.8 – EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: PRISCILA MARCANDALLI – RF: 850.617.5 – EFETIVA
NOME/RF/PROVIMENTO: ANA PAULA PIMENTEL MICHEL – RF: 671.503.6 – EFETIVA
2 - SUPLENTE:
NOME/RF/PROVIMENTO: 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 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: CAE PARA IDOSOS – SÍTIO DAS ALAMEDAS
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 508/SMADS/2018
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA – RF: 823.557.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA – RF: 823.551.1

**COMUNICADO Nº 176/2019/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 IDOSOS – SÍTIO DAS ALAMEDAS
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 508/SMADS/2018
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA 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: 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 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: CAE PARA IDOSOS – CASA DE SIMEÃO
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 553/SMADS/2018
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA – RF: 823.557.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: PRISCILA MARCANDALLI – RF: 850.617.5

**COMUNICADO Nº 178/2019/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 IDOSOS – CASA DE SIMEÃO
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 553/SMADS/2018
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA 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: 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 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 FAMÍLIA – LAR DE NAZARE
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 152/SMADS/2016
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: KELLY MARGARETH SANTOS DA CUNHA – RF: 823.551.1
NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: ANDRÉ KAT-SUYOSHI MISAKA – RF: 823.557.1

**COMUNICADO Nº 180/2019/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 FAMÍLIA – LAR DE NAZARE
NOME DO SERVIÇO: COLABORAÇÃO: 152/SMADS/2016
DATA DE INICIO DA DESIGNAÇÃO: 05/08/2019
1 - TITULARES:
NOME/RF/PROVIMENTO: MÂRCIA 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 181/2019/SMADS - SAS-MO
- DESIGNAÇÃO DE GESTORA DA PARCERIA**