

DECRETO Nº 5. 411 DE 01 DE NOVEMBRO DE 2013

Dispõe sobre designação do CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

HAMILTON LUÍS FOZ, Prefeito Municipal de Promissão, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, etc...

DECRETA:

Artigo 1º - Ficam designados as Senhoras e Senhores, abaixo relacionados, para comporem o Conselho Municipal de Assistência Social, para o período de 23/10/13 a 23/10/15, à saber:

REPRESENTANTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TITULAR

NOME:- Thais de Mello Grama Portella

RG:- 43.055.771-1 Emissão: 15/03/2005 CPF:- 373.921.028-18

SUPLENTE

NOME:- Maria Isabel Rocha de Souza

RG:- 5.761.950-5 Emissão: 31/10/1991 CPF:- 300.317.188-76

REPRESENTANTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

TITULAR

NOME:- Agnaldo José Mazzi

RG:- 15.192.420 Emissão:- 25/08/1980 CPF:- 067.781.298-16

SUPLENTE

NOME:- Cibele Alexandra Tamura

RG:- 33.326.285-2 Emissão: 22/06/1982 CPF:- 337.908.958-30

REPRESENTANTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

TITULAR

NOME:- Divani Aparecida Scheibe (REINO ENCANTADO)

RG:- 13.616.686 Emissão:- 25/09/1979 CPF:- 015.613.038-60

SUPLENTE

NOME:- Luciana Bravo dos Santos

RG:- 26.443.679-9 Emissão: 26/11/1990 CPF:- 204.074.048-13

REPRESENTANTES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

TITULAR

NOME:- Daniel Rizzo Vicente

RG:- 7.708.557 Emissão: 23/08/1973 CPF:- 797.008.028-68

SUPLENTE

NOME:- José Carlos Gomes da Silva

RG:- 23.495.139-4 Emissão: CPF:- 161.977.488-78

:-

REPRESENTANTES DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

TITULAR

NOME:- Elza Maria Falcirolli

RG:- 11.096.887 Emissão: 29/03/1977 CPF:- 035.061.368-01

SUPLENTE

NOME:- Ellen Daiane Ribeiro

RG:- 33.895.078-3 Emissão: 26/02/1996 CPF:- 337.487.148-82

REPRESENTANTES DE USUÁRIOS DO COMASP

TITULAR

NOME:- Gilberto Carlim

RG:- 8.915.164-1 Emissão: 03/09/2009

CPF:- 846.689.548-53

SUPLENTE

NOME:- Zilda da Silva Reis

RG:- 19.808.921 Emissão: 04/09/1985

CPF:- 130.991.318-81

REPRESENTANTES DE ENTIDADES

TITULAR

NOME:- Denise Perez Silva

RG:- 24.758.530-0 Emissão: 11/04/2008 CPF:- 130.968.198-82

SUPLENTE

NOME:- Valéria Cássia Ribeiro

RG:- 22.954.349-2 Emissão: 29/04/1988

CPF:- 162.060.448-58

TITULAR

NOME:- Valter Cardin

RG:- 7.712.606 Emissão: 02/07/1986

SUPLENTE

NOME:- Carlos Roberto Cortez

RG:- 7.545.171-2 Emissão:11/06/2013

CPF:- 704.558.308-78

REPRESENTANTES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

TITULAR

NOME:- Bruna Maestrelli Leandro Guerra

RG:- 43.055.723-1 Emissão: 05/042004

CPF:- 369.457.088-88

SUPLENTE

NOME:- Isaias Jesus Ferreira

RG:- 20.303.714-5 Emissão: 22/10/1996

CPF:- 130.980.568-78

TITULAR

NOME:- Alexandra Vieira da Cunha Primo Catuaba

RG:- 33.895.067-9 Emissão: 18/02/2009

CPF:- 219.143.748-60

SUPLENTE

NOME:- Daniela Cristina Alves Silva

RG:- 32.541.798-2 Emissão: 26/09/1994

CPF:- 275.679.728-67

MEMBROS DA DIRETORIA DO COMASP

PRESIDENTE

NOME:- Thais de Mello Grama Portella

RG:- 43.055.771-1 Emissão: 15/03/2005

CPF:- 373.921.028-18

VICE-PRESIDENTE

NOME:- Bruna Maestrelli Leandro da Silva Guerra

RG:- 43.055.723-1 Emissão: 05/042004

CPF:- 369.457.088-88

1º SECRETÁRIO

NOME:- Denise Perez Silva

RG:- 24.758.530-0 Emissão: 11/04/2008

CPF:- 130.968.198-82

2º SECRETÁRIO

NOME:- Luciana Bravo dos Santos
RG:- 26.443.679-9 Emissão: 26/11/1990
CPF:- 204.074.048-13

Artigo 2º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, de 25 de outubro de 2011.

Artigo 3º - Revoga-se o Decreto nº 5.110

PROMISSÃO, 01 de novembro de 2013. PREFEITURA MUNICIPAL DE

HAMILTON LUÍS FOZ
Prefeito Municipal

Registrado e Publicado na Secretaria da Administração, na data supra. O Secretário da Administração-----Rodrigo Cajal Dinalli