



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA

DECRETO Nº 093/2.021

De 13 de outubro de 2.021

“Dispõe sobre a alteração de nomes de membros conselheiros e de segmento representativo da sociedade civil no **CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**”.

O **PREFEITO DE GUIRATINGA, ESTADO DE MATO GROSSO**, no uso das atribuições legais, que lhe confere a Lei Orgânica do Município no seu artigo 66, VI e a Lei Municipal 289/91 de 25/02/1991.

- **Considerando** o Ofício nº 066/2021/SMAS de 08-10-2021, que solicita a alteração do Decreto Municipal nº 035/2021, que altera os nomes de membros conselheiros;

- **Considerando** ainda o Ofício nº 064/2021/SMAS de 07-10-2021, que solicita a alteração do segmento entidade representante da Sociedade Civil APAE de Guiratinga-MT, em virtude do encerramento de suas atividades em nosso Município.

DECRETA:

Artigo 1º - Ficam nomeados os abaixo relacionados para compor o **CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**, para o biênio 2021/2023, a contar da presente data:

REPRESENTANTES GOVERNAMENTAIS

Representantes da Secretaria Municipal de Assistência Social

Titular - KENNEDY PADILHA DOS SANTOS

Suplente - GLEICE REZENDE DIAS

Representantes da Secretaria Municipal de Saúde

Titular - ROSANE PEREIRA DE ARAUJO ROSA NASCIMENTO

Suplente - AURILENE RODRIGUES DA LUZ PASSOS

Representantes da Secretaria Municipal de Educação

Titular - HELOISE SOUZA LOPES

Suplente - JUCEDELIA GOMES DOURADO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA

Representantes da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer

Titular: LUCAS DA SILVA CARVALHO

Suplente: OZEAS PONDÉ DIAS

REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

Representantes da Pastoral do Menor do Instituto Santa Terezinha

Titular: LUCIMAR MARTINS RIBEIRO

Suplente: ADRIANA BARBOSA GOMES

Representantes do Interact Club de Guiratinga - MT

Titular - BRAYAN LAZARO SOUZA LOPES

Suplente - MACIEL DOS SANTOS LIMA

Representantes do Rotary Clube de Guiratinga

Titular - ANTÔNIO DIAS DOS SANTOS

Suplente - CARMY MARIA DOS SANTOS

Representantes da Igreja Católica e Igrejas Evangélicas


Titular - JAYME CORREA DOS SANTOS JUNIOR

Suplente - WIVIANI CRISTIANS GONÇALVES

Artigo 2º - As nomeações dos conselheiros acima são para o biênio 2021/2023, com a possibilidade de recondução de seus membros por mais dois anos, em conformidade com a Lei Municipal nº 282/90 de 17/09/1990.

Artigo 3º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando o Decreto nº 035/2019 de 01-04-2021, e demais disposições em contrário.

Guiratinga-MT, 13 de outubro de 2021.


WALDECI BARGA ROSA
Prefeito Municipal



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Ofício nº 64/2021/SMAS

Guiratinga, 07 de outubro de 2021.

Prezado Senhor:

Ao tempo em que o cumprimento, servimo-nos do presente para solicitar Alteração no Decreto nº 035/2021, de 01 de abril de 2021, onde se lê Representantes de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, leia-se: Representantes do Interact Club de Guiratinga-MT, uma vez que a APAE foi extinta no município.

Certos de podermos contar com o atendimento, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

JULIANA ARRUDA ROSA DE LIMA
Secretária Municipal de Assistência Social

Juliana A. Rosa Lima
Sec. Mun. de Assistência Social
CPF 844.175.101-30

Ilmo. Dr.

Thalles Felipe Vieira Lopes Martins
DD. Assessor Jurídico da Prefeitura Municipal
Guiratinga- MT

Recebido em
13-10-21



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Ofício 066/2021/SMAS

Guiratinga, 08 de outubro de 2021.

Assunto: Substituição de Conselheiros do CMDCA

Prezado (a) Senhor (a):

Vimos por meio deste, solicitar a alteração no Decreto nº 35/2021 que nomeia os membros do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, que deve ficar da seguinte forma, a contar da presente data:

REPRESENTANTES GOVERNAMENTAIS

Representantes da Secretaria Municipal de Assistência Social

Onde se lê: Titular: Maria Silva Matos, lê-se: **Kennedy Padilha dos Santos**

Onde se lê: Suplente: Luciana Moraes de Oliveira, lê-se: **Gleice Rezende Dias**

Representantes da Secretaria Municipal de Saúde

Onde se lê: Titular: Priscila Vieira de Souza, lê-se: **Rosane Pereira de Araújo Rosa Nascimento**

Onde se lê: Suplente: Isismayara Gonçalves Mendes, lê-se: **Aurilene Rodrigues da Luz Passos**

Representantes da Secretaria Municipal de Educação

Onde se lê: Titular: Renata Gaspar da Silva, lê-se: **Heloise Souza Lopes**

REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL


Onde se lê Representantes de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, lê-se Representantes do Interact Club de Guiratinga/MT

Onde se lê: Titular: Joeber Alvino Balbino Cardoso, lê-se: **Brayan Lazaro Souza Lopes**

Onde se lê: Suplente: Alessandro Cruvinel da Silva, lê-se: **Maciel dos Santos Lima**

Na certeza de vossa compreensão e atendimento, agradecemos.

Atenciosamente,



JULIANA ARRUDA ROSA DE LIMA
Secretária Municipal de Assistência Social

Juliana A. Rosa Lima
Sec. Mun. de Assistência Social
CPF 844.175.101-30

Ilmo. Dr.

Thalles Felipe Vieira Lopes Martins

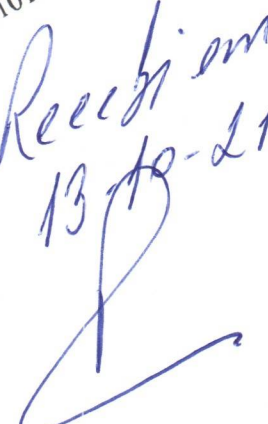
DD. Assessor Jurídico da Prefeitura Municipal

Guiratinga- MT

Av. Paraná, nº 987 – Bairro Santa Maria Bertila – CEP- 78760-000

Fone. (66) 3431-2737

E-mail- sec_social@yahoo.com.br

Recebi em
13/10/21


CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:	Kennedy Padilha dos Santos		
PAI:	Valdir Padilha		
MÃE:	Doracy da Silva Santos		
ENDEREÇO:	Av. Rio das Garças Nº 1076		
BAIRRO:	São Sebastião	GRAU DE INSTRUÇÃO:	Pós graduado
CPF:	016.785.451-80	DATA NASC.:	04/01/1987
RG	1831298-5	ORG.EXP.:	SSP/MT
		D.EMIS.:	27/01/2004
NIS:		CTPS:	
		SÉRIE:	
SEXO:	<input type="checkbox"/> FEMININO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO		
ESTADO CIVIL:	solteiro		
TITULO DE ELEITOR:	026853891821	ZONA EL.:	002
		SEÇÃO:	0014
CELULAR	(66) 9976-2367	TELEFONE RES.:	
E-MAIL:	padilha.moreno@artlook.com		
PERIODO DE MANDATO:	___/___/___ À ___/___/___.		
REPRESENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Assistência Social <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal da Criança e do Adolescente <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Trabalho <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Idoso <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:	Gleice Rezende Dias		
PAI:	Waldemir Dias		
MÃE:	Jerusa Rezende Dias		
ENDEREÇO:	Rua B	Quadro N° 40	Casa 10
BAIRRO:	Edval Novo	GRAU DE INSTRUÇÃO:	Superior completo pós-graduação
CPF:	002.038.671-06	DATA NASC.:	06/07/1983
RG	1505588-4	ORG.EXP.:	SSP/MT 22/01/2001
NIS:		CTPS:	
SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL:	casada		
TÍTULO DE ELEITOR:	022149731821	ZONA EL.:	001
		SEÇÃO:	209
CELULAR	(65) 99935-2275	TELEFONE RES.:	
E-MAIL:	gleice_rezende@hotmail.com		
PERÍODO DE MANDATO:	___ / ___ / ___ À ___ / ___ / ___.		
REPRESENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Assistência Social <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal da Criança e do Adolescente <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Trabalho <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Idoso <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:	Rosane Pereira de Araújo Rosa Nascimento		
PAI:	Adalmir Castro de Araújo		
MÃE:	Almerinda Pereira de Araújo		
ENDEREÇO:	Av. Osvaldo Silva Nº 313		
BAIRRO:	Vila Guomabaro	GRAU DE INSTRUÇÃO:	Superior incompleto
CPF:	902.597.181-49	DATA NASC.:	04/01/1980
RG	1004828-6	ORG.EXP.:	SSP/MT
NIS:		CTPS:	
SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL:	Casada		
TITULO DE ELEITOR:	021023921813	ZONA EL.:	002
		SEÇÃO:	0047
CELULAR	(66) 99603-1751	TELEFONE RES.:	
E-MAIL:	araujo.nanny@hotmail.com		
PERIODO DE MANDATO:	___/___/___ À ___/___/___.		
REPRESENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Assistência Social <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal da Criança e do Adolescente <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Trabalho <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Idoso <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME:	Aurilene Rodrigues da Luz Passos		
PAI:	Paulo Antônio Nascimento Passos		
MÃE:	Wiviana Rodrigues Passos		
ENDEREÇO:	Av. Bahia	Nº	1026
BAIRRO:	São Sebastião	GRAU DE INSTRUÇÃO:	Superior Enfermeira
CPF:	007.680.821-10	DATA NASC.:	14/01/1985
RG	1599068-0	ORG.EXP.:	SSP/MT
NIS:		CTPS:	
SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL:	casada		
TITULO DE ELEITOR:	0249 54531856	ZONA EL.:	002
		SEÇÃO:	44
CELULAR	(66) 99955 4239	TELEFONE RES.:	
E-MAIL:	auripassos_gga@hotmail.com		
PERIODO DE MANDATO:	___/___/___ À ___/___/___.		
REPRESENTAÇÃO:	<input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Assistência Social <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal da Criança e do Adolescente <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Trabalho <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Idoso <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: Heloise Souza Lopes		
PAI: Luiz Renato Lopes dos Santos		
MÃE: Aldery Souza Lopes		
ENDEREÇO: Rua Geminiano Pereira N° 48		
BAIRRO: Centro	GRAU DE INSTRUÇÃO: Superior completo	
CPF: 014.666.721-29	DATA NASC.: 18/11/1985	
RG: 14076241	ORG.EXP.: SSP/MT	D.EMIS.:
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO () MASCULINO		
ESTADO CIVIL: Solteira		
TÍTULO DE ELEITOR: 024954331805	ZONA EL.: 002	SEÇÃO: 0044
CELULAR: (66) 99226-7702	TELEFONE RES.:	
E-MAIL: helogga@hotmail.com		
PERÍODO DE MANDATO: ___ / ___ / ___ À ___ / ___ / ___.		
REPRESENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Assistência Social <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal da Criança e do Adolescente <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal do Idoso <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Habitação		

 ASSINATURA DO CONSELHEIRO

Intersect Club de Guarátinga
Titular

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: Brayan Luizano Souza Lopes		
PAI: Vidsonlan Alceu Lopes		
MÃE: Clemice Souza da Silveira		
ENDEREÇO: Av. Rio Branco Nº 1.400		
BAIRRO: Areião		GRAU DE INSTRUÇÃO: Superior completo
CPF: 062.136.011-20	DATA NASC.: 20/04/1999	
RG 2916961-5	ORG.EXP.: SSP/MT	D.EMIS.: 24/11/2014
NIS: _____	CTPS: _____	SÉRIE: _____
SEXO: () FEMININO (x) MASCULINO		
ESTADO CIVIL: Solteiro		
TÍTULO DE ELEITOR: 036349191848	ZONA EL.: 002	SEÇÃO: 0020
CELULAR (66) 99974-8421	TELEFONE RES.:	
E-MAIL: brayanluzanolopes@hotmail.com		
PERÍODO DE MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____.		
REPRESENTAÇÃO: () Conselho Municipal da Assistência Social (x) Conselho Municipal da Criança e do Adolescente () Conselho Municipal do Trabalho () Conselho Municipal do Idoso () Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO

Intersect Club de Guaraná

Duplante

CADASTRO DE CONSELHEIRO

NOME: Marciel dos Santos Lima		
PAI: José Gomes de Lima		
MÃE: Eliane Ferreira dos Santos		
ENDEREÇO: Av. Paraná		Nº 1950
BAIRRO: Santa M ^{te} Bertila	GRAU DE INSTRUÇÃO: Ensino Superior incompleto	
CPF: 061.592.071-30	DATA NASC.: 28/06/1999	
RG 25.814.47-8	ORG.EXP.: SSP/MT	D.EMIS.: 27/03/2020
NIS:	CTPS:	SÉRIE:
SEXO: () FEMININO (X) MASCULINO		
ESTADO CIVIL: solteiro		
TITULO DE ELEITOR: 035746341830	ZONA EL.: 002	SEÇÃO:
CELULAR (66)9920457246	TELEFONE RES.:	
E-MAIL: marciel.santos.lima.2017@gmail.com		
PERIODO DE MANDATO: ___/___/___ À ___/___/___.		
REPRESENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Assistência Social <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Municipal da Criança e do Adolescente <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Trabalho <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Idoso <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Habitação		

ASSINATURA DO CONSELHEIRO