

CMASLei Municipal
3286 de
17/08/2016

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Casa dos Conselhos

Av. Eng. Nicolau V. Forjas, 729 Tel-19 3585-6353

PORTO FERREIRA – SÃO PAULO
www.portoferreira.sp.gov.br**ATA Nº 20 de 20 DE DEZEMBRO DE 2018 - Reunião Ordinária****Assuntos tratados:****I- Abertura Oficial II – Leitura e aprovação da ATA 19/2018 III – Prestação de Contas das Entidades; IV- Encerramento.**

Aos vinte dias do mês de dezembro de dois mil e dezoito, com início às oito horas na Casa dos Conselhos, situada na Avenida Engenheiro Nicolau de Vergueiro Forjaz número 729, Porto Ferreira Estado de São Paulo, realizou-se a vigésima reunião de 2018, do Conselho Municipal da Assistência Social - CMAS, com a presença dos conselheiros conforme lista de presença em Anexo 01. I – Abertura - A Reunião foi presidida pela Presidente, Srta. Mariana da Silva Saragon que deu início à reunião para tratar dos assuntos em tela. II – Realizado a leitura da ata número 19/2018 pela Secretária Mirlaine Castro Rios Dias e aprovada por todos os membros do Conselho. III Análise das prestações de contas da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE (Lei nº3.411/2017) e Solar dos Jovens de Ontem (Lei 3.413/2017), referente ao mês de novembro; Associação Casa do Abrigo (Lei nº3.414/2017 e Lei nº3.415/2017) referente ao mês de outubro; Termo de Fomento nº6/2018 - Solar dos Jovens de Ontem, referente a Emenda Impositiva no valor de R\$25.000,00. Após análise pela Comissão de Avaliação e Monitoramento da Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania não havendo apontamentos, foi aprovada por unanimidade. IV - Encerramento; Nada mais havendo a tratar, a Presidente Mariana da Silva Saragon encerrou a reunião às 9:30h, a leitura e aprovação desta presente ata será realizada na próxima reunião. Eu Mirlaine Castro Rios Dias, secretária, lavrei a presente Ata que será lida e aprovada.

ANEXO 1 – LISTA DE PRESENÇA;

MIRLAINE CASTRO RIOS DIAS

SECRETÁRIA

MARIANA DA SILVA SARAGON

PRESIDENTE

Alba Valéria Morena Pinheiro Assis
Lais Helena Dias Rocha
Bruno Dornelles Mafaldo
Mirlaine Castro Rios Dias
Andrei Carlos
Tamiris F. S. Valdevite
Daniel Carlos da Silva
Waldenice Aparecida Zuffo

CMAS

Lei Municipal
3286 de 17/08/2016

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Casa dos Conselhos

Av. Eng. Nicolau V. Forjas, 721 Tel-19 3585-6353

PORTO FERREIRA - SÃO PAULO

www.portoferreira.sp.gov.br



ANEXO 01 DA ATA 20/2018

20 DE DEZEMBRO DE 2018 LISTA DE PRESENÇA

DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CMAS.

NOME -	<u>Mariano da Silva Sargau</u>	ASS.	<u>Mariano Sargau</u>
E-MAIL -	<u>mariano.sargau@portoferreira.sp.gov.br</u>	TEL.	<u>781082540</u>
NOME -	<u>Andrei Carlos</u>	ASS.	<u>[Signature]</u>
E-MAIL -	<u>andrei.carlos@portoferreira.sp.gov.br</u>	TEL.	<u>997990477</u>
NOME -	<u>Daniel Carlos da Silva</u>	ASS.	<u>[Signature]</u>
E-MAIL -	<u>daniel.pilus@portoferreira.sp.gov.br</u>	TEL.	<u>996042833</u>
NOME -	<u>Trineer F.S. Wlodek</u>	ASS.	<u>Trineer Wlodek</u>
E-MAIL -	<u>trineer.wlodek@portoferreira.sp.gov.br</u>	TEL.	<u>998357850</u>
NOME -	<u>Mirlaine D. Castro Rios Dias</u>	ASS.	<u>[Signature]</u>
E-MAIL -	<u>mirlainecastro@gmail.com</u>	TEL.	<u>(35)99925-8321</u>
NOME -	<u>Lais Helena Dias Rocha</u>	ASS.	<u>[Signature]</u>
E-MAIL -	<u>lais.rocha@portoferreira.sp.gov.br</u>	TEL.	<u>98927 1508</u>
NOME -	<u>WALDENICE APARECIDA ZUFFO</u>	ASS.	<u>[Signature]</u>
E-MAIL -	<u>waldenice.zuffo@portoferreira.sp.gov.br</u>	TEL.	<u>996537888</u>
NOME -	<u>[Signature]</u>	ASS.	<u>[Signature]</u>
E-MAIL -	<u>[Signature]</u>	TEL.	<u>998197810</u>

CMAS



Lei Municipal
3286 de 17/08/2016

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Casa dos Conselhos

Av. Eng. Nicolau V. Forjas, 721 Tel-19 3585-6353

PORTO FERREIRA - SÃO PAULO

www.portoferreira.sp.gov.br



NOME - Alba Jossis ASS. Alb

E-MAIL - alba.jossis@portoferreira.sp.gov.br TEL. 920003933

NOME - Domini Vldewite ASS. Domini Vldewite

E-MAIL - domini.vldewite@hotmail.com TEL. 998357850

NOME - WALDENICE APAZECIDA ZUFFO ASS. Waldenice

E-MAIL - waldenice.zuffo@portoferreira.sp.gov.br TEL. 996537888

NOME - ALEX SOUZA MAGALHÃES ASS. Alex

E-MAIL - ALEXMAGALHES@BOL.COM.BR TEL. 982661873

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____

NOME - _____ ASS. _____

E-MAIL - _____ TEL. _____