



**ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Av. Imperatriz, 515 - Centro CEP: 77990-000 CNPJ: 00.766.733/0001-31 fone: (63) 3426-1124 fax: 3426-1124 E-mail: pefsaosebastiao2005@yahoo.com.br

DECRETO Nº 12/2023

Nomeia a Reestruturação dos membros do Conselho Municipal de Assistência Social do Município de São Sebastião do Tocantins, e dá outras providências.

A Prefeitura Municipal de São Sebastião do Tocantins, Estado do Tocantins, sendo inscrita no CNPJ (MF) Nº 00.766.733./0001-31, com sede na Avenida Imperatriz, 515, Centro, nesta cidade, tendo como seu representante legal o Sr. **Adriano Rodrigues de Moraes**, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Municipal Nº 186 de 26 de fevereiro de 2018;

DECRETA:

ART. 1º Ficam nomeados na reestruturação, os membros do Conselho Municipal de Assistência Social, deste município, a exercerem os cargos de titulares e suplentes, na forma abaixo especificada:

a) Representantes da Secretaria Municipal de Assistência Social:

Titular: WILDY GOMES DOS SANTOS

Suplente: RAHYNE RAMOS DE SOUSA

b) Representantes da Secretaria Municipal de Administração

Titular: CLAUBIO GOMES DE SOUSA

Suplente: GEOVANA RIBEIRO DIAS

c) Representantes da Secretaria Municipal de Educação

Titular: ARIS-VALDA MARACAIPES CHAVES SOUSA

Suplente: ERINALDO BORGES NUNES



**ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Av. Imperatriz, 515 - Centro CEP: 77990-000 CNPJ: 00.766.733/0001-31 fone: (63) 3426-1124 fax: 3426-1124 E-mail:
pfsaosebastiao2005@yahoo.com.br

d) Representantes da Secretaria Municipal de Saúde

Titular: SÁVIO PEREIRA RODRIGUES

Suplente: DÁVILA LOPES DE SOUSA

e) Representantes da Associação P.A. Nova Estrela

Titular: RUBERLI RAMOS DOS SANTOS

Suplente: JARDEL SANTOS DA SILVA

f) Representantes do Projeto Crescendo com Cristo

Titular: LUCIMAR SARAIVA BARBOSA

Suplente: MARIA ISABEL PEREIRA BATISTA

g) Representantes da Pastoral da Criança

Titular: MARIA DE FATIMA FERNANDES LIMA

Suplente: MARIA DA SOLIDADE TITO DE CARVALHO

h) Usuários da Política de Assistência Social

Titular: ERICA BORGES NUNES

Suplente: ADEMIR RIBEIRO DOS SANTOS

MESA DIRETORA:

Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

Titular: ARIS-VALDA MARACAIPES CHAVES SOUSA

Suplente: LUCIMAR SARAIVA BARBOSA

Secretária Executiva do Conselho Municipal de Assistência Social

IRALICE SARAIVA OLIVEIRA



**ESTADO DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL**

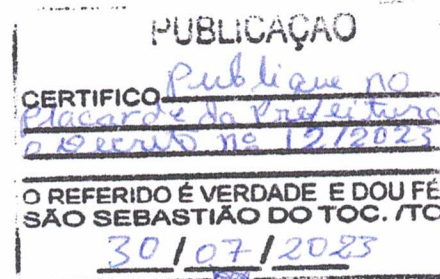
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS

Av. Imperatriz, 515 - Centro CEP: 77990-000 CNPJ: 00.766.733/0001-31 fone: (63) 3426-1124 fax: 3426-1124 E-mail: pfsaosebastiao2005@yahoo.com.br

ART. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de São Sebastião do Tocantins, aos 30 dias do mês de março de 2023.


Adriano Rodrigues de Moraes
Prefeito Municipal



Clerismar Alves da Silva
Diretora de Dep. de RH
Portaria: 011/2021
CPF: 007.464.061-50