



MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS

1

03/07/2024 10.53.54

Número do Processo	12814/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	F.M.A.S.	
Departamento de Origem	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Interessado	TATIANE ALVES DE SOUZA	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	03/07/2024 10:50	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	Informe sobre os novos representantes da Secretaria Municipal de Assistência Social para o CMAS conforme ofício em anexo.	

Resp. Autuação **MATHEUS HENRIQUE FERREIRA E SILVA**

Endereço **RUA 11**
Complemento
Bairro **SANTA MÔNICA**
Cidade **MOZARLÂNDIA** Estado **GOIÁS**
Telefones **(62) 9837-0555**

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 03/07/2024 10:50

TATIANE ALVES DE SOUZA

*Recebido
03/07/24
Márcio Brito*

Ofício Nº 087/2024 – SMAS

Mozarlândia, Goiás 03 de julho de 2024.

A par de cumprimentá-la, e parabenizar Vossa Senhoria pelos relevantes trabalhos desenvolvidos juntamente com os demais membros do Conselho Municipal de Assistência Social, venho informar que a suplente Nária Vieira, mudou de Município, e assim os dois representantes da Secretaria Municipal de Assistência Social para o Conselho Municipal de Assistência Social, bem como a documentação em anexo. Os representantes serão:

Titular - Luzineide Silva Lomba, inscrita no CPF nº 686.375.515-72, telefone para contato: (71) 99723-2008.

Suplente – Maria Margareth de Moraes, inscrita no CPF nº 324.308.171-87, telefone para contato: (62) 99208-3375

Sem mais para o momento, agradecemos a colaboração.

Tatiane Alves de Souza
TATIANE ALVES DE SOUZA
Secretária Municipal da Assistência Social

Ilma. Presidente,
Mariana Figueredo Alves
Presidente do CMAS de Mozarlândia – GO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P0004



Polgar Direito



Maria Margareth de Moraes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1489906 2ª VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/01/2018

NOME **MARIA MARGARETH DE MORAES**

FILIAÇÃO **CARLOS HILDEBRANDO DE MORAES**

NEUZA MARIA DE MORAES

GOIÂNIA - GO

04/04/1964

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM CERTIDÃO DE NASCIMENTO 37568 A-45 FLS283 2 ZN
GOIÂNIA-GO EM 14/09/1964

CPF 324308171-87

1829310

Brynner Vasconcelos Cursino

ASSINATURA DO DIRETOR

61577779

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Proibido falsificar

Conselho Regional de PSICOLOGIA

Handwritten mark resembling the Greek letter Psi (Ψ)

REGIÃO

9ª

INSCRIÇÃO

CRP-09/001005

JURISDIÇÃO

Goiás e Tocantins

VIA

1ª

NOME

MARIA MARGARETH DE MORAES

FILIAÇÃO

Carlos Hidelbrando de Moraes
Neuza Maria de Moraes

NATALIDADE

Goiânia-GO

NACIONALIDADE

Brasileira

DATA DE INSCRIÇÃO

09/02/1989

ASSINATURA OU CHANCELA MECÂNICA DO CRP

Julio de Oliveira Nascimento

Carteira de Identidade PROFISSIONAL

Lei nº 5766/71

DATA DE NASCIMENTO

04/04/1964

C P F

324.308.171-87

R G

1489906

U F

GO

POLEGAR



OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PSICÓLOGO

Handwritten signature of Maria Margareth de Moraes



IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICÓLOGO

VALIDA EM TODO O PAIS COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LEI 6206/75)