



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MOZARLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA

Comprovante de Tramitação de Processo

Número do Processo

2738/2024

WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem
Departamento de Origem
Órgão de Destino
Departamento de Destino
Interessado
Assunto
Data/Hora do Processo
Resp. Autuação
Descrição Resumida
Enviado por
Data/Hora de Envio

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA
CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL
F.M.A.S.
CRAS
MARIANA FIGUEREDO ALVES
OFICIO
08/02/2024 10:43
KASSIA SOUZA COSTA
SOLICITAÇÃO CONFORME OFÍCIO Nº16-A/2024
KASSIA SOUZA COSTA
08/02/24 10:45

RECEBEMOS

16/02/2024

José Sérgio Peres

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO



Número do Processo	2738/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL	
Interessado	MARIANA FIGUEREDO ALVES	
Assunto	OFÍCIO	
Data/Hora	08/02/2024 10:43	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	SOLICITAÇÃO CONFORME OFÍCIO Nº16-A/2024	

Resp. Autuação **KASSIA SOUZA COSTA**

Endereço **RUA WP**
Complemento
Bairro **RESIDENCIAL NOBRE**
Cidade **MOZARLÂNDIA** Estado **GOIÁS**
Telefones **(62) 8531-4983**

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 08/02/2024 10:43

MARIANA FIGUEREDO ALVES



Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.
Mozarlândia – Goiás.

OFÍCIO Nº16-A/2024

MOZARLÂNDIA, 07 DE fevereiro DE 2024

SRª SIONE SOUZA RIVOREDO
COORDENADORA DO CRAS

Em nome do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS), venho por meio deste ofício formalizar uma solicitação de extrema importância para o bom funcionamento dos serviços assistenciais em nosso município.

Conforme deliberado em nossa última reunião ordinária, registrada na ATA nº 01-A/2024, fundamentada nas diretrizes estabelecidas pela Resolução CNAS nº 18/2023 e pela Resolução CNAS nº 15/2014, é necessário que os conselheiros realizem averiguações periódicas nos beneficiários dos programas sociais, a fim de garantir que os critérios de elegibilidade esteja sendo seguidos e que os serviços estejam sendo prestados de forma adequada e transparente.

Dessa forma, solicitamos gentilmente que nos forneça, a lista contendo os nomes, endereços e números de telefone de todos os beneficiários ativos dos programas assistenciais geridos pelo CRAS.

Essas informações são essenciais para que os conselheiros possam realizar as devidas averiguações e fiscalizações em conformidade com as normativas vigentes.

Ressaltamos que toda e qualquer informação fornecida será tratada com a devida confidencialidade e utilizada exclusivamente para fins de controle social e fiscalização dos serviços prestados à população.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada a esta solicitação e nos colocamos à disposição para prestar qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.