



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MOZARLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA

Comprovante de Tramitação de Processo

Número do Processo

7127/2024

WWW.MOZARLÂNDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA

Departamento de Origem

CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL

Órgão de Destino

F.M.A.S.

Departamento de Destino

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Interessado

MARIANA FIGUEREDO ALVES

Assunto

OFICIO

Data/Hora do Processo

12/04/2024 09:08

Resp. Autuação

ANGELICA CRISTINA LIMA SOUSA VALDIVINO

Descrição Resumida

SOLICITAÇÃO DE SECRETÁRIA ADJUNTA PARA O CMAS.

Enviado por

ANGELICA CRISTINA LIMA SOUSA VALDIVINO

Data/Hora de Envio

12/04/24 09:10

Angelica Cristina Lima Sousa Valdivino 12/04/24

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO



Número do Processo	7127/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL	
Interessado	MARIANA FIGUEREDO ALVES	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	12/04/2024 09:08	
Nr. Doc	Ofício N°34-A/2024	
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	SOLICITAÇÃO DE SECRETÁRIA ADJUNTA PARA O CMAS.	

Resp. Autuação **ANGELICA CRISTINA LIMA SOUSA VALDIVINO**

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 12/04/2024 09:08

MARIANA FIGUEREDO ALVES



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

OFÍCIO N°34-A/2024

Mozarlândia, 11 de abril de 2024

**À Sr.^a Tatiane Alves de Souza
Secretária Municipal de Assistência Social**

A par de cumprimentá-la, por meio do presente Ofício, venho solicitar, uma Secretária Adjunta para o Conselho Municipal de Assistência Social, que até o presente momento se encontra sem a mesma. Tendo em vista a importância de uma secretária para o auxílio nas Reuniões Ordinárias e Extraordinária, na emissão das documentações deliberadas e aprovadas pelo Conselho.

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;



Documento assinado digitalmente

MARIANA FIGUEREDO ALVES

Data: 11/04/2024 11:29:28-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**MARIANA FIGUEREDO ALVES
PRESIDENTE DO CMAS**

**Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.
A efetivação do SUAS depende do empenho de cada um!**