



MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS

22/08/2024 10.05.41

1

Número do Processo	15705/2024	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	22/08/2024 10:01	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	Solicitação de parecer do CMAS referente as atividades executadas pela APAE.	

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 22/08/2024 10:01

RECEBEMOS
Karielly
às 10:56 hrs

TATIANE ALVES DE SOUZA

Ofício Nº 092/2024 – SMAS

Mozarlândia – GO, 21 de agosto 2024

Assunto: Solicitação de Parecer do CMAS

A par de cumprimentá-la, e parabenizar Vossa Senhoria pelos relevantes trabalhos desenvolvidos juntamente com os demais membros do Conselho Municipal de Assistência Social, solicitamos parecer deste Colegiado quanto as atividades executadas pela entidade Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mozarlândia, atividades conforme os Serviços e Programas Socioassistenciais ofertado pela entidade com a caracterização do Serviço, conforme a **Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais (Resolução CNAS 109 de novembro de 2009)**.

Sem mais para o momento, me coloco a disposição para sanar quaisquer dúvidas.


TATIANE ALVES DE SOUZA
Secretária Municipal da Assistência Social

Tatiane Alves de Souza
SEC ASSIS. SOCIAL E GESTORA
DO FUNDO MUN. DE ASSIS. SOCIAL
DECRETO Nº 446/2023

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