

**Ofício nº 43-A/2024 - CCMMFRP**

**Mozarlândia, 18 de Setembro de 2024.**

**Ilmo. Sr. Dieysse Alves Bispo.**

**Secretário Municipal de Finanças.**

A par de cumprimentá-lo venho através deste, solicitar a indicação de um Membro Titular e um Membro Suplente para compor o novo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, Gestão 2024 à 2026.

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;



**Karielly Pereira Alves**

**Secretária Executiva da Casa dos Conselhos Municipal-CCMMFRP**

**Portaria nº90/2024**

**Karielly Pereira Alves**  
SECRETÁRIA EXECUTIVA DA CASA DOS  
CONSELHOS MUNICIPAL - CCMMFRP  
DECRETO Nº 90/2024

E-mail: [casadosconselhos.mozar@gmail.com](mailto:casadosconselhos.mozar@gmail.com)

Endereço: Rua Pedro Amaro – Q:22 L:02 A

Setor: Central



**Número do Processo** **17356/2024** [WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR](http://WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR)

Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>
Departamento de Origem	<b>CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL</b>
Interessado	<b>DIEYSSE ALVES BISPO</b>
Assunto	<b>OFICIO</b>
Data/Hora	<b>19/09/2024 09:15</b>
Nr. Doc	
Valor	<b>R\$ 0,00</b>
Processo Agrupador	
Descrição	<b>Ofício nº 43-A/2024 - CCMMFRP. Solicitação de indicação dos membros para compor o novo conselho do CMAS - gestão 2024 à 2026.</b>

Resp. Autuação **KARIELLY PEREIRA ALVES**

Endereço	<b>GRAZIELA BOAVENTURA PESSOA</b>	
Complemento		
Bairro	<b>SETOR DOS LAGOS</b>	
Cidade	<b>MOZARLÂNDIA</b>	Estado <b>GOIÁS</b>
Telefones		

Nestes termos, pede deferimento  
**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 19/09/2024 09:15**

---

**DIEYSSE ALVES BISPO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MOZARLÂNDIA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Comprovante de Tramitação de Processo

**Número do Processo**

**17356/2024**

WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Departamento de Origem

**CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL**

Órgão de Destino

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Departamento de Destino

**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Interessado

**DIEYSSE ALVES BISPO**

Assunto

**OFICIO**

Data/Hora do Processo

**19/09/2024 09:15**

Resp. Autuação

**KARIELLY PEREIRA ALVES**

Descrição Resumida

**Ofício nº 43-A/2024 - CCMMFRP. Solicitação de indicação dos**

Enviado por

**KARIELLY PEREIRA ALVES**

Data/Hora de Envio

**19/09/24 09:21**

*Marcela A. Cardoso*

*19/09/2024*

*às 10:18*

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO