**DECRETO Nº010/2017 DE 31 DE JANEIRO DE 2017.**

**“Dispõe sobre a substituição da composição, do Conselho Municipal de Assistência Social e dá outras providências”.**

**O Sr. VALDIR LUIZ SARTOR,** Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista no artigo 71, incisos V e VII, da Lei Orgânica do Município,

**D E C R E T A:**

**ARTIGO 1º -** Fica nomeado o **Conselho Municipal de Assistência Social,** como Conselheiros Titulares as pessoas abaixo relacionadas, representantes Governamentais, representantes das Entidades e Organizações, Trabalhadores da Área, representantes dos Usuários dos Serviços de Assistência Social e seus respectivos suplentes, nos termos da Lei Municipal 341 de 12 de dezembro de 1995.

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADOS PELO PODER EXECUTIVO:** | |
| **NOME DO TITULAR** | **ÓRGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Arlene Cristina da Silva | Secretaria Mun. de Assistência Social-SEMA |
| Talita Hirala Palmeira | Secretaria Mun. de Saúde- SEMUS |
| Maria Solange da Silva | Secretaria Mun. de Gestão Adm. e Financeira-SEGAF |
| Jelcineide Nita dos Santos | Secretaria Mun. Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer-SECEL |
|  |  |
| **NOME DO SUPLENTE:** | **ÓRGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| HelciaSeverino da Cruz | Secretaria Mun. de Assistência Social-SEMA |
| Gislaine Patricia de Melo | Secretaria Mun. de Saúde- SEMUS |
| Andressa da Silva Teixeira | Secretaria Mun. de Gestão Adm. e Financeira-SEGAF |
| Francisca de Cassia da Cruz | Secretaria Mun. Municipal de Educação-SECEL |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRABALHADORES DO SETOR** | |
| **NOME DO TITULAR** | **ORGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Iraci da Conceição dos Santos | Bolsa Família |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO SUPLENTE:** | **ÓRGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Viviane Rabelo Bezerra | Bolsa Família |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADOS PELAS ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS EM FÓRUM PROPRIO:** | |
| **NOME DO TITULAR** | **ORGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Neuza Maria Bernardina da Fonseca | APAE |
|  |  |
| **NOME DO SUPLENTE:** | **ORGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Tânia Mara de Brito Victor | APAE |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS OU ORGANIZAÇÃO DE USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL** | |
| **NOME DO TITULAR** | **ORGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Marli Francisco de Souza | Usuários dos serviços - CCI |
| Ivone Gonçalves da Silva | Usuários dos serviços - APAE |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENTES REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS OU ORGANIZAÇÃO DE USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL** | |
| **NOME DO SUPLENTE** | **ORGÃO/ENTIDADE QUE REPRESENTA** |
| Maria Aparecida Cipriano | Usuários dos Serviços - CCI |
| Maria Josefa Oliveira da Silva | Usuários dos Serviços - APAE |

**ARTIGO 2º -** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, em 31 de Janeiro de 2017.

**VALDIR LUIZ SARTOR**

**Prefeito Municipal**