



Av. Ernani Cotrin, 187, Centro.
88745-000 - Capivari de Baixo - SC

@prefeituracapivaridebaixo.official

@prefeituradecapivaridebaixo

48 3621-4400

OF. 204/2023-GABP-SC

Capivari de Baixo, 19 de setembro de 2023.

Excelentíssima Senhora
DAFNA CORRÊA RODRIGUES
Presidente do CMDCA
CAPIVARI DE BAIXO – SC

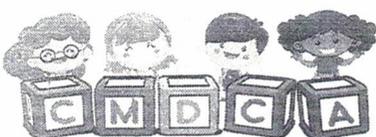
ASSUNTO: Ofício nº 045/CMDCA/2023 – Solicitação de membro efetivo ao CMDCA

Prezada Senhora;

Em atenção à solicitação, constante do ofício acima citado e, considerando o disposto no § 1º do art. 6ª da Lei Municipal n. 1409/2011, a lei em apreço, exige que seja um membro efetivo no conselho, ou seja, um membro atuante. Não se trata da exigência de que o mesmo seja um servidor efetivo, de carreira do Município. Portanto, é totalmente cabível a nomeação de servidor comissionado para atuar no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente desta municipalidade.

Respeitosamente,


Márcia Roberg Cargnin
Prefeita Municipal

**CMDCA****Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Capivari de Baixo/SC****Ficha de identificação dos conselheiros municipais dos direitos da Criança e do Adolescente****I-IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHEIRO**

Membro:

() Titular (X) Suplente
(X) Governamental () Não governamental

II - DADOS PESSOAISNome completo: Michael de Jesus Mendes 99189782RG: 3365556 CPF: 032 486 759-08Endereço residencial: R. José Lino Lória, 47Cidade: Capivari de Baixo/SC UF: SC

Rua: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Endereço da entidade a qual representa:

Cidade: _____ UF: _____

Rua: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Telefone para contato: () _____ Celular () _____

E-mail: _____

Data de nascimento: ____/____/____.

Escolaridade: () Fundamental

() Médio

() Superior

() pós-graduação

Formação: _____

Área de Atuação: _____

Assinatura do Conselheiro: _____

Assinatura do presidente do CMDCA _____

DATA: ____/____/____.