

DIÁRIO OFICIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO

<http://ap.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/tartarugalzinho/>



ESTADO DO AMAPÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
CNPJ Nº 23.066.632/0001-53

PORTARIA Nº 395 /2017 – GAB/PMT

O **PREFEITO MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO** no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei.

Considerando a necessidade de averiguação, constatação e emissão de parecer técnico para subsidiar relatório atualizado no objeto do Programa Minha casa Minha Vida,

RESOLVE:

Art. 1º - Criar Comissão responsável para emissão de Parecer Técnico.

Art. 2º- **NOMEAR** os Servidores Públicos Municipais Roseanne de Fatim Paiva Bernal (Secretaria Municipal de Ação Social Trabalho e Cidadania), Lucas Vinícius Passos Magalhães (Psicólogo), Nelma Maiara de Sousa Ferreira Andrade (Assistente Social), Renilde Ribeiro da Silva (Pedagoga) , Jakeline de Nazaré dos Santos Ramos (Assistenté Social) como membros da Comissão responsável pela análise do Programa Minha Casa Minha Vida.

Art. 3º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua Publicação.

Art. 4º - Dê-se ciência.

Art. 5º - publique-se.

Art. 6º - Cumpra-se.

Tartarugalzinho-AP, 11 de dezembro de 2017.

RILDO GOMES DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL TRABALHO CIDADANIA

1 – IDENTIFICAÇÃO

- Programa Minha Casa Minha Vida Sub-50
- Município de Tartarugalzinho

❖ **Responsável Técnico Social**

Nelma Mayara de Souza Ferreira Andrade – CRESS n° 942
Jakeline de Nazaré dos Santos Ramos – CRESS n° 888

➤ Número de famílias	14
➤ Número de pessoas.....	70
➤ Numero de famílias de situação de risco.....	00
➤ Numero de mulheres chefe de família	06
➤ Numero de homens chefe de família.....	08
➤ Numero de pessoas com deficiência	02
➤ Numero de pessoas com deficiência chefe de família.....	00

❖ **Faixa Etária**

0 a 12 anos	32
13 a 20 anos	09
Acima de 21 anos	10
Acima de 30 anos	12
Acima de 40 anos	04
Acima de 50 anos	02
Acima de 60 anos	01

Obs: Informações acima referem-se as famílias APTAS

*Recbi em
21/12/17
Aparecida
COSTA/SEINF.*



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL TRABALHO CIDADANIA

❖ **RELAÇÃO DAS FAMÍLIAS APTAS DO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA SUB-50:**

- 1 - Alessandra Penha da Silva
- 2 - Divanilda dos Santos Maciel
- 3 - Ellen Kelly Magave dos Santos
- 4 - Ivanilde Brito Soares
- 5 - Idevanne Coelho Maciel
- 6 - Jocilea Castro da Rocha
- 7 - Jaqueline de Brito Penha
- 8 - Leoneide Nascimento da Silva
- 9 - Luiz Carlos Tavares Brito
- 10 - Margarida Pantoja Foro
- 11 - Marinelma Menezes Campos
- 12 - Neli Soares Mendes
- 13 - Reriene de Oliveira Pires
- 14 - Simone Marques da Silva

❖ **RELAÇÃO DAS FAMÍLIAS INAPTAS DO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA SUB-50:**

- 1 - Aldalei de Jesus Maciel
- 2 - Angélica Correa Menezes
- 3 - Berenice Soares Mendes Gonçalves
- 4 - Dina Soares dos Reis
- 5 - Kerleson Menezes Campos
- 6 - Marinalva Campos Menezes
- 7 - Neliza da Conceição das Mercês Rocha
- 8 - Regina de Oliveira
- 9 - Rosana Brito Campos
- 10 - Rosilene de Souza da Conceição

❖ Beneficiários que desistiram por Declaração	04
❖ Beneficiários APTOS	14
❖ Beneficiários NÃO-APTOS	10
❖ Beneficiário FALECIDO	01
❖ Beneficiários NÃO LOCALIZADOS	10

Atenciosamente,


Roseanne de Fatima P. Bernal
Secretária Municipal de Ação Social
Decreto 013/2017-PMT

SEMASTC