

# 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