

Prefeitura Municipal de
Campo Florido - MG

Esta Portaria foi afixada

de 19 / 10 / 26 a 19 / 10 / 26

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



PORTARIA Nº 200 DE 19 DE OUTUBRO DE 2026.

“Dispõe sobre nomeação de membros para comporem o Conselho Municipal de Assistência Social e contém outras disposições.”

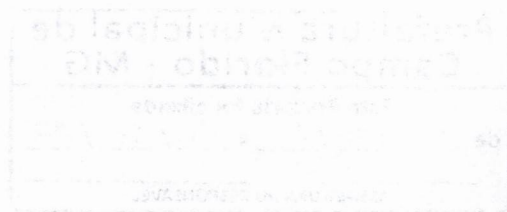
O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAMPO FLORIDO, ESTADO DE MINAS GERAIS, SENHOR ÁLYSSON EDUARDO DA SILVA, no uso das atribuições previstas pelo artigo 66, inciso VI da Lei Orgânica do Município, e com fundamentação prevista na Lei Municipal nº 1319 de 04 de maio de 2016, com suas alterações,

RESOLVE:

Art. 1º Nomear os membros abaixo, conforme as indicações apresentadas para exercerem seu mandatos:

	Titular	Suplente	Representatividade
Sociedade Governamental	Gabriele Karen da Silva Pereira	Elen Clar Ferreira da Silva	Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
	Elisângela da Silva Santos	Eliane dos Santos Ustulin	Secretaria Municipal de Educação
	Giovanni de Paulo Ferreira	Emile Laine Silva Cardoso	Secretaria Municipal de Saúde
	Suzana Cunha de Azevedo Neta Souza	Camilla Duarte Freitas	Secretarias Financeiro/Contabilidade
	Pedro Luís Melo	Valdomiro Bernardes	Usuários de Assistência Social
Sociedade Civil	Eunice Alves Mesquita	Raimundo da Silva Santos	Usuários de Assistência Social
	Gelia Machado Pereira	Vanilda Aparecida Feliciano Cornea	Entidade inscrita no CMAS
	Poliana Gleice Alves Campanholi	David Melo	Trabalhadores do SUAS

Art. 2º Os membros de que trata esta Portaria não receberão qualquer espécie de remuneração por sua atuação, sendo o exercício de suas atividades considerado de relevante interesse público.



Art. 3º A presente portaria entra em vigor na data da sua publicação, revogando as disposições em contrário, especialmente Portaria nº 193 de 16 de setembro de 2025.

PUBLIQUE-SE. REGISTRE-SE. CUMPRA-SE.

Prefeitura Municipal de Campo Florido, Estado de Minas Gerais
87º ano de Emancipação e 29ª Gestão Municipal
19 de outubro de 2026

assinado digitalmente

Álysson Eduardo da Silva
Prefeito Municipal





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4B02-4CCC-724C-FEB2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ALYSSON EDUARDO DA SILVA (CPF 071.XXX.XXX-29) em 19/10/2026 09:49:03 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campoflorido.1doc.com.br/verificacao/4B02-4CCC-724C-FEB2>