NÃO ACEITAMOS SE PREENCHIDO A MÃO

IGUAL AO DO COMPROVANTE FICHA CADASTRAL PARA SECRETARIA DE SAUDE E VIGILÂNCI DADOS DA INSTITUIÇÃO Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA YORK Jo.661/0001-55 Município: NOVA YORK DO TOCANTINS Endereco: RUA DOS AMORES, Nº 1221 - BAIRRO ALEGRE E-mail: Telefone: nyork@gmail.com (63) 46855222 (63) 94445552 NOME E CPF DO SECRETÁRIO DE SAUDE OU COORDENADOR DA VISA Nome: ALBERT SISTEM FLORES 631.665.778-77 **ASSINATURAS** Assinatura sem carimbar Assinatura sem carimbar Assinatura sem carimbar **ASSINE AQUI** Atenção: Ésta ficha deve ser assinada na sede da VISA-TO no ato do cadastro ou reconhecer firma em cartório em apenas uma das assinaturas. Carimbo do Sec. ou Coord. sem CESSÁRIOS assinar 1- Cópia ou original dos docum do Sec. ou Coordenador (RG e CPF). Ouando não acompanhadas do Viais devem ser autenti examples. No control SO CARIMBE Matricula: \$83 nomeação do Jécretário ou Coord. a autenticar: Vigilância Sanitária Estadual 3- Comprovante de endereço da Instituição. So rão aceitos água. energia ou telefone - não precisa autenticar TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA COMUNICAÇÃO OFICIAL ISA POR E-MAIL AUTORIZO a Diretoria de Vigilância Sanitária do Estado do Tocantin A a enviar documentos exarados por esta unidade organizacional para o e-mail nyork@gmail.com e assemble no a responsabilidade pelo seu

gerenciamento e correto uso dos documentos e formulários enviados e recebidos por meio dele. 22 de outubro de 2021.

ASSINE AQUI

PREENCHA O E-MAIL

Atenção:

Assinatura

UTILIZE APENAS O E-MAIL CADASTRADO.

DOCUMENTO RECEBIDO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO DIFERENTE DO CADASTRADO ACIMA SERÁ DESCARTADO SEM ANÁLISE.

DOCUMENTOS:

- 1. Ato de nomeação do Secretário ou Coord.
- 2. Comprovante de endereço da Secretaria ou VISA.
- Documento de identidade do Secretário ou Coordenador de VISA (RG, Carteira de Conselho profissional ou Habilitação)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEL GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº 1.242/GP/2020, DE 03 DE JANEIRO DE 2020.

Dispõe sobre a cessação da NOMEAÇÃO da nacional, Senhora KATICILENE VALENTE DA SILVA, do cargo em Comissão de Diretora na E.M.E.F ALCIDES MONTEIRO

O PREFEITO MUNICIPAL DE PORTEL, ESTADO DO PARÁ, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 37, II., da Constituição Federativa do Brasil de 1988, c/c o art. 68 da Le I Orgânica do município, a Lei Municipal nº 698, de 07 de fevereiro de 2005, com as alterações introduzidas pela Lei Municipal nº 778/2010,

Decreta

Art. 1º Este Decreto faz cessar a NOMEAÇÃO da nacional, Senhora KATICILENE VALENTE DA SILVA, do cargo de DIRETORA da E.M.E.F ALCIDES MONTEIRO.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogado o DECRETO PMP Nº 380/GP/2019, DE 07 DE FEVEREIRO DE 2019.

Art. 3º Registre-se, dé-se ciência, publique-se e cumpra-se. Gabinete do Prefeito Municipal de Portel, em 03 de janeiro de 2020.

Manoel Cliveira dos Santos

MANOEL OLIVEIRA DOS SANTOS

Profeito Municipal

Profeito Municipal

Registrado na Secretaria Municipal de Gestão Estratégica e Planejamento – SEGEP, e publicado no *atrium* do Prefeito Municipal de Portel, em 03 de janeiro de 2020.



Secretário Municipal de Gestão Estratégica e Planejamento Decreto de nomeação nº 003/2017, de 02 de janeiro de 2017



REGRAS PARA DOCUMENTOS:

DIGITALIZADOS PREFERENCIALMENTE EM

SEM DISTORÇÕES, SOMBRAS OU CORTES.

FORA DESTAS REGRAS OS DOCUMENTOS NÃO

DEVEM SER SEMPRE LEGÍVEIS:

ESCÂNER DE MESA:

SERÃO ACEITOS

SE PRECISAR COM URGÊNCIA:

ENVIE TUDO CONFORME AS INSTRUÇÕES QUE NÃO TEM ERRO.

