



Município de Bernardino de Campos

Avenida Coronel Albino Alves Garcia, n° 510, Centro (antigo prédio da estação ferroviária)

Fone/ Fax: (14) 3346-8080 Cx Postal 51

CEP 18960-001 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: www.bernardinodecampos.sp.gov.br email: gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br

CNPJ: 44.563.591/0001-80 IE: Isento

DECRETO Nº 4.134, DE 03 DE SETEMBRO DE 2025

Dispõe sobre a nomeação da Diretoria do Conselho Municipal de Assistência Social de Bernardino de Campos e dá outras providências.

WILSON JOSÉ GARCIA, Prefeito Municipal de Bernardino de Campos, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais e de conformidade com o artigo 3º, Lei Complementar nº 49/95.

DECRETA:

Art. 1º - Ficam nomeados, para compor a **Diretoria do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS** de Bernardino de Campos, os membros:

Presidente: Giovana Dalosse Pereira Palma

RG: 44.350.347-3/SSP-SP CPF: 447.164.138-70

Vice-Presidente: Renã José Dias da Costa

RG.: 42.407.338-9/SSP-SP CPF: 364.029.438-60

1ª Secretária: Marluce Pinheiro de Andrade

RG: 42.407.132-0/SSP-SP CPF: 369.804.578-88

2ª Secretária: Beatriz Aparecida Celestino

RG.: 57.320.474-3/SSP-SP CPF: 466.103.508-92

Tesoureira: Bruna Maria Palugan

RG: 42.234.416-3/SSP-SP CPF: 364.883.148-82

Art. 2º - A composição do artigo anterior não será remunerada e **terá o mandato de 02 (dois) anos**, sendo considerada como serviços relevantes prestados ao Município.



Município de Bernardino de Campos

Avenida Coronel Albino Alves Garcia, n° 510, Centro (antigo prédio da estação ferroviária)

Fone/ Fax: (14) 3346-8080 Cx Postal 51

CEP 18960-001 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

Site: www.bernardinodecampos.sp.gov.br email: gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br

CNPJ: 44.563.591/0001-80 IE: Isento

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Bernardino de Campos, 03 de Setembro de 2025.

WILSON JOSÉ GARCIA

Prefeito Municipal

Registrado e publicado nesta data.

MARIENE OLIVEIRA SOMAN

Responsável pelo expediente da Secretaria Administrativa



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5AFF-EA30-EA91-319D

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



WILSON JOSÉ GARCIA (CPF 313.XXX.XXX-85) em 03/09/2025 10:08:56 GMT-03:00

Papel: Parte

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



MARIENE OLIVEIRA SOMAN (CPF 395.XXX.XXX-09) em 03/09/2025 10:13:32 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://bernardinodecampos.1doc.com.br/verificacao/5AFF-EA30-EA91-319D>