

Município de Bernardino de Campos

DECRETO N° 4.135, DE 03 DE SETEMBRO DE 2025

Dispõe sobre a nomeação dos membros para compor a Comissão da Instância de Controle Social do Programa Bolsa Família em nosso Município e dá outras providências.

WILSON JOSÉ GARCIA, Prefeito Municipal de Bernardino de Campos, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais.

DECRETA:

Art. 1º - Ficam nomeados para compor a Comissão da Instância de Controle Social do Programa Bolsa Família em nosso Município, os Membros:

I- REPRESENTANTES DO PODER PÚBLICO:

a) SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Membro Titular: Giovana Dalosse Pereira Palma RG: 44.350.347-3/SSP-SP CPF: 447.164.138-70

Membro Suplente: Ariádine Almeida Cardoso Beleze

RG: 42.407.205-1/SSP-SP CPF: 364.668.058-08

b) SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO:

Membro Titular: Aneli Cordoba Lopes Guerreiro RG: 18.910.332-2/SSP-SP CPF: 100.484.198-18 Membro Suplente: Liciane de Fátima Retondo Vaz RG: 29.183.126-6/SSP-SP CPF: 270.996.918-13

c) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE:



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

Membro Titular: Rosana Rodrigues Alves

RG: 48.984.339-6/SSP-SP CPF: 415.194.018-92 **Membro Suplente:** Fernanda Cristina de Souza RG: 45.360.756-1/SSP-SP CPF: 373.590.128-05

II- REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL:

a) DOS USUÁRIOS E/OU ORGANIZAÇÕES DE USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL:

Membro Titular: Cecília de Fátima Massarente RG: 42.991.555-X/SSP-SP CPF: 366.156.438-20

Membro Suplente: Elizane Carnielli

RG: 33.036.058-9/SSP-SP CPF: 275.237.088-11

b) DAS ENTIDADES E ASSOCIAÇÕES DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA:

Membro Titular: Sarah Gomes Nogueira

RG: 47.471.876-1/SSP-SP CPF: 414.192.408-38

Membro Suplente: Renan Cristiano Alves

RG: 42.990.560-9/SSP-SP CPF: 369.462.018-41

c) DAS ENTIDADES E ASSOCIAÇÕES DO PROGRAMA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL:

Membro Titular: Victor Hugo Sbaiz Mantovani

RG.: 49.901.107-7 /SSP-SP CPF: 424.485.918-73

Membro Suplente: Patrícia de Oliveira Villa

R.G.: 28.530.611-X/SSP-SP CPF: 136.036.908-26



Município de Bernardino de Campos

Avenida Coronel Albino Alves Garcia, nº 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. 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.

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