BERNARDING, CAMPOS Pérola do Planalto

Município de Bernardino de Campos

DECRETO Nº 4.137, DE 09 DE SETEMBRO DE 2025

Designa membros para compor o Conselho Municipal do Idoso e dá outras providências.

email: gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br

WILSON JOSÉ GARCIA, Prefeito Municipal de Bernardino de Campos, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais e de conformidade com o art. 2º, da Lei Complementar nº 094, de 24 de novembro de 2003.

DECRETA:

Site: www.bernardinodecampos.sp.gov.br

Art. 1º - Ficam designados, para compor o Conselho Municipal do Idoso, os seguintes membros:

I – REPRESENTANTES DO PODER PÚBLICO:

a) Representantes da Secretaria Municipal de Saúde:

Membro Titular: Valquíria Cristina de Moraes

RG N° 30.595.207-9/SSP-SP

Membro Suplente: Silvia Helena Martins Tolini

RG N° 27.529.099-2/SSP-SP

b) Representantes da Secretaria Municipal de Educação:

Membro Titular: Liciane de Fatima Retondo Vaz

RG N° 29.183.126-6/SSP-SP

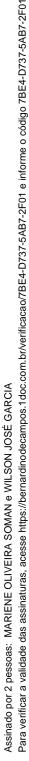
Membro Suplente: Aneli Cordoba Lopes Guerreiro

RG N° 18.910.332-2/SSP-SP

c) Representantes da Secretaria Municipal da Assistência Social:

Membro Titular: Giovana Dalosse Pereira Palma

RG N° 44.350.347-3/SSP-SP





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 email: gabinete@bernardinodecampos.sp.gov.br

> CNPJ: 44.563.591/0001-80 IE: Isento

Membro Suplente: Daniela Maria Almeida Tavares da Silva

Site: www.bernardinodecampos.sp.gov.br

RG N° 40.556.818-6/SSP-SP

d) Representantes das Secretarias Municipais de Cultura e Turismo e Esportes:

Membro Titular: Renã José Dias da Costa

RG N° 42.407.338-9/SSP-SP

Membro Suplente: Everton Vitor de Oliveira

RG N° 38.926.739-9/SSP-SP

e) Representantes das Secretarias Municipais de Administração e Finanças:

Membro Titular: Bruna Maria Palugan

RG N° 42.234.416-3/SSP-SP

Membro Suplente: Rafael Beraldo Barbosa

RG N° 44.241.609-X/SSP-SP

II - REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL:

a) Representantes da Associação Amigos da Melhor Idade:

Membro Titular: Elizane Carnielli

RG N° 33.036.058-9/SSP-SP

Membro Suplente: Dagmar Souza

RG N° 26.297.876-3/SSP-SP

b) Representantes da Sociedade São Vicente de Paulo:

Membro Titular: Patrícia de Oliveira Villa

RG N° 28.530.611-X/SSP-SP

Membro Suplente: Iara Cristina Rebegui de Moraes

RG N° 27.529.113-3/SSP-SP

c) Representantes de Movimentos Religiosos:

Membro Titular: Alcione Damiati

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bernardinodecampos.1doc.com.br/verificacao/7BE4-D737-5AB7-2F01 e informe o código 7BE4-D737-5AB7-2F01 Assinado por 2 pessoas: MARIENE OLIVEIRA SOMAN e WILSON JOSÉ GARCIA

Pérola do Planalto

Município de Bernardino de Campos

Avenida Coronel Albino Alves Garcia, nº 510, Centro (antigo prédio da estação ferroviária) Cx Postal 51 Fone/ Fax: (14) 3346-8080

CEP 18960-001 Bernardino de Campos Estado de São Paulo

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

CNPJ: 44.563.591/0001-80

RG Nº 17.526.083-7/SSP-SP

Membro Suplente: Jeferson Carlos Martins

RG N° 30.705.434-2/SSP-SP

d) Representantes de beneficiários de programas e projetos voltados à pessoa Idosa:

Membro Titular: Avani Marques da Silva

RG N° 12.644.093-12/SSP-SP

Membro Suplente: Maria de Fatima Javara Portes

RG N° 23.891.208-5/SSP-SP

e) Representantes da Associação de Moradores de Bairros:

Membro Titular: Marluce Pinheiro de Andrade

RG N° 42.407.132-0/SSP-SP

Membro Suplente: Beatriz Aparecida Celestino

RG N° 57.320.474-3/SSP-SP

Art. 2º - O Conselho instituído no artigo 1º deste Decreto, terá o mandato de 02 (dois) anos, permitido uma única recondução e não será remunerado, sendo considerados relevantes serviços prestados ao Município.

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

Bernardino de Campos, 09 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: 7BE4-D737-5AB7-2F01

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

MARIENE OLIVEIRA SOMAN (CPF 395.XXX.XXX-09) em 09/09/2025 08:30:02 GMT-03:00 Papel: Parte Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ WILSON JOSÉ GARCIA (CPF 313.XXX.XXX-85) em 09/09/2025 09:53:44 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/7BE4-D737-5AB7-2F01