



AMBULATÓRIO DE ESTOMATERAPIA
CENTRO DE SAÚDE – COLINAS DE SANTA BÁRBARA / (35)3449-4923

Pouso Alegre, 31 de março de 2022

OFÍCIO: **04/2022**

DE: Ana Cristina da Silva – AMBULATÓRIO DE ESTOMATERAPIA

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ESTADUAL (SAD-E)

PARA: Dionísio Ailton Pereira – Presidente Câmara Municipal de Pouso Alegre/MG

Assunto: **reunião com equipes da Atenção Primária e Pronto Atendimentos Municipais**

Exmo. Presidente

Solicito por meio deste, disponibilização do auditório da Câmara Municipal para reunião com equipes acima discriminadas, para o dia 20/04/2022 no período de 13h00min às 16h00min, com um público de aproximadamente 60 pessoas.

Solicito ainda, equipamento de data show para apresentação.

Atenciosamente, á disposição.

Aprovado	PELO PLENÁRIO
POR 14 x 0	VOTOS
SALA DAS SESSÕES	12/04/2022


Dionísio Ailton Pereira
PRESIDENTE


Ana Cristina da Silva
Enf. Estomaterapeuta
COREN-MG: 149749
Ana Cristina da Silva

Matrícula 16382

Coordenadora SAD-E

RT Ambulatório de Estomaterapia



CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
Estado de Minas Gerais

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO AUDITÓRIO

ENTIDADE PROMOTORA
DO EVENTO:

Nome: Secretaria Municipal Saúde CNPJ: 12.675.983/0001-21
Endereço: R. Comendador José Garcia, 280
Telefone(s): (35) 3449 4909 / 3449 4923
Entidade Integrante da Administração Pública Entidade Privada

RESPONSÁVEL:

Nome: Jana Cristina de Silva CPF: 048 959 526 64
Endereço: R. Yeda Ha Machado, 95 - Colina, São Bartolomeu
Telefone(s): (35) 99953 3102

DESCRIÇÃO DO
EVENTO:

Reunião de todos os profissionais da Rede Municipal de Saúde para apresentação do SAD. E

DATA DO EVENTO:

20 / 04 / 2022

Nº DE PARTICIPANTES:

40

HORÁRIO DE INÍCIO:

13:00

HORÁRIO DE TÉRMINO:

16:00

Há necessidade de montagem/desmontagem de equipamentos?

N

Montagem: 13:00 hs

Desmontagem: 16:00 hs

EQUIPAMENTOS:

Notebook

Telão

Projetor

Kit de Áudio*

*Caixas de som, 2 microfones sem fio, mesa de áudio

05 / 04 / 2022

Data da Solicitação

Assinatura Jana Cristina da Silva
Enfermeira
COREN-MG: 149749



CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
Estado de Minas Gerais

TERMO DE CESSÃO E COMPROMISSO

A parte cessionária, Secretaria Municipal de Saúde,
representada pelo (a) Sr. (a) Profa. Cristina da Silva, inscrito no CPF
nº 04855850644 obriga-se, nos termos da Resolução n. 1190/2013 da Câmara
Municipal de Pouso Alegre, a utilizar o:



Plenarinho Vereador Hebert de Campos



Plenário Vereador Firmo da Motta Paes

conforme a destinação autorizada.

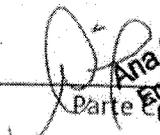
Assim, a CESSIONÁRIA poderá utilizar o Plenarinho / Plenário exclusivamente
para a seguinte finalidade: Reunião de profissionais Saúde -
Pouso Alegre, a ser realizada no dia 20 de abril
de 2022 das 13:00 horas às 16:00 horas.

Pelo presente termo fica a CESSIONÁRIA ciente de sua responsabilidade civil
e criminal pelos danos que eventualmente forem perpetrados contra o patrimônio público,
incluindo neste as instalações físicas e aparelhagem eletroeletrônica.

Estando acordes, PARTE CEDENTE (Câmara Municipal de Pouso Alegre) e
PARTE CESSIONÁRIA Profa. Cristina da Silva quanto aos
termos que regem a cessão, especialmente pela Resolução n. 1190/2013, assinam o
presente em duas vias.

Pouso Alegre, 05 de abril de 2022.


Câmara Municipal de Pouso Alegre


Parte Cessionária

Ana Cristina da Silva
Enf. Estomatologista
COREN-MG: 149749