



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

Pouso Alegre, 23 de maio de 2022

**OFÍCIO: 08/2022**

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 06/07/2022 no período de 07h00min às 16h00min, com um público de aproximadamente 40 pessoas.

Essa reunião se dará com a finalidade de capacitar os profissionais.

Atenciosamente, á disposição.

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

Ana Cristina da Silva

Matrícula 16382

Coordenadora SAD-E

RT Ambulatório de Estomaterapia

14184 24/05/2022 08:51:03 2/2

CÂMARA MUNICIPAL RECEBIDO 24/05/2022 08:51:03 2/2



**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: \_\_\_\_\_  
Endereço: R. Comendador José Garcia  
Telefone(s): (35) 3449 4900  
Entidade Integrante da Administração Pública  Entidade Privada

RESPONSÁVEL:

Nome: Ana Cristina da Silva CPF: 04895852644  
Endereço: R. Vitor Maria Machado, 95  
Telefone(s): (35) 3449 4923

DESCRIÇÃO DO  
EVENTO:

Capacitação para os enfermeiros da  
Rede Municipal de Pouso Alegre

DATA DO EVENTO:

06 / 07 / 22

Nº DE PARTICIPANTES:

40

HORÁRIO DE INÍCIO:

7:30

HORÁRIO DE TÉRMINO:

16:00

Há necessidade de montagem/desmontagem de equipamentos?

N

Montagem: 7:00 hs

Desmontagem: 16:00 hs

EQUIPAMENTOS:

Notebook

Telão

Projeter

Kit de Áudio\*

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

23 / 05 / 22

Data da Solicitação

Ana Cristina da Silva  
Assinatura: Estomatologista  
CPF: 149749  
Requisitante



**CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE**  
**Estado de Minas Gerais**

**TERMO DE CESSÃO E COMPROMISSO**

A parte cessionária, Secretaria Municipal Saúde,  
representada pelo (a) Sr. (a) Ana Cristina da Silva, inscrito no CPF  
nº 04895852644 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: Capacitação de enfermeiros  
de 2022, a ser realizada no dia 06 de julho  
das 7:00 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 \_\_\_\_\_ quanto aos  
termos que regem a cessão, especialmente pela Resolução n. 1190/2013, assinam o  
presente em duas vias.

Pouso Alegre, 23 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
Câmara Municipal de Pouso Alegre

Ana Cristina da Silva  
Enf. Estomatologista  
COREN-MG: 149749  
\_\_\_\_\_  
Parte Cessionária