



cisamesp

Consórcio Intermunicipal de
Saúde dos Municípios da
Microrregião do Médio Sapucaí

OFICIO CISAMESP Nº. 065/2024

Pouso Alegre, 02 de Outubro de 2024

Assunto: Solicitação /Faz

Ilmo Senhor

Elizelto Guido

D.D. Presidente da Câmara Municipal de Pouso Alegre

Senhor Presidente,

Venho por meio deste solicitar ao digníssimo Presidente Elizelto Guido o empréstimo do plenarinho da câmara municipal, no dia 13 de dezembro de 2024, das 9:00horas as 12:00horas.

O espaço será utilizado para realização da reunião prefeitos(as) que compõem o CISAMESP

Informo que é uma reunião com finalidade publica, onde iremos apresentar para os 34 prefeitos da área do CISAMESP os seguintes assuntos, conforme pauta:

1. Abertura Presidente do Consorcio
2. Relatório Atividades;
3. Eleição da diretora CISAMESP 2025/2026
4. Outros Assuntos de Interesse do Conselho de Prefeitos.

Certo de poder contar com a sua costumeira atenção, aguardo.

Sem mais para o momento me despeço renovando os laços de amizade e consideração

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA:21369780630
Assinado de forma digital por
JOSE CARLOS DE OLIVEIRA:21369780630
Dados: 2024.10.02.15:47:36 -03'00'

José Carlos de Oliveira

Secretário Executivo

Câmara Municipal de Pouso Alegre
RECEBEMOS 02/10/2024 15:10 4018 1/2



CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
Estado de Minas Gerais

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO AUDITÓRIO

ENTIDADE PROMOTORA DO EVENTO:

Nome: CISAMESP CNPJ: 01.080.759/0001-99
Endereço: AV. MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO 2200
Telefone(s): 35 98826 94+8
Entidade Integrante da Administração Pública Entidade Privada

RESPONSÁVEL:

Nome: JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA CPF: 213.694.806-30
Endereço: RUA WALTER TIBURCIO Nº 55
Telefone(s): 35 98826 94+8

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

REUNIÃO CONSELHO PREFEITOS CISAMESP

DATA DO EVENTO:

13 / 12 / 24

Nº DE PARTICIPANTES:

60

HORÁRIO DE INÍCIO:

9:00

HORÁRIO DE TÉRMINO:

12:00

Há necessidade de montagem/desmontagem de equipamentos?

S N

Montagem:

hs

9

Desmontagem:

12

hs

EQUIPAMENTOS:

Notebook

Telão

Projeter

Kit de Áudio*

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

02, 10, 24

Data da Solicitação

Jose Carlos de Oliveira
Secretário Executivo
CISAMESP

Assinatura do Requisitante

