I REUNIÃO DESCENTRALIZADA E AMPLIADA CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL COM OS CONSELHOS MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Dia 23 de abril de 2020

Local: Instituto Federal do Ceará – Campus Maracanaú Av. José de Alencar, S/N – Bairro: Jereissati I

DADOS PESSOAIS:				
01. Nome:				
	Presidente () Secretário(a) Executivo(a) (Técnico(a) Gestão ()		
03.Endereço para correspondência:			04. Número	
05.Bairro	06. Cidade:		07.UF:	08. CEP:
09.Telefone:	10.Celular:		11.Fax:	
12. E-mail:				
-	BRE A PESSOA COM DEF		a de Serviços E	speciais?
13. O participante e Po		SII		NÃO

O CMAS deverá preencher todos os dados dos participantes e encaminhar via E-mail para ceas.ce@hotmail.com) para o Ceas-CE, obedecendo ao número de vagas correspondente ao seu Município