

Atividade no Sistema



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

SISTEMA DE VIRTUALIZAÇÃO DE PROCESSOS-VIPROC
Nº DO PROCESSO: 4435344/2016
DATA:05/07/2016 HORA:16:26

ORIGEM
SECRETARIA DAS CIDADES

ASSUNTO RELATORIO / DE ACOMPANHAMENTO	OBSERVAÇÕES OF. Nº 2128/2016- ENC. RELATÓRIO REF. A 6ª CONFERÊNCIA DAS CIDADES/ ETAPA MUNICIPAL - FORTALEZA.
---	--

AUTOR(ES) PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA	FAVORECIDO(S)
---	----------------------

TRAMITAÇÕES DO PROCESSO			
DE	PARA	DATA	RESPONSÁVEL PELO TRÂMITE
CIDADES - PROTOCOLO	CIDADES - PROTOCOLO	05/07/2016	HELOISA
CIDADES - PROTOCOLO	CIDADES - CONCID	05/07/2016	HELOISA



**Prefeitura de
Fortaleza**

Secretaria Municipal de
Urbanismo e Meio Ambiente

Ofício Nº **2128** 2016 – GABINETE/SEUMA

Fortaleza, 05 de julho de 2016



Exmo. Sr.
LÚCIO FERREIRA GOMES
Secretário da Secretaria das Cidades
Ed. SEPLAG - Av. Afonso Albuquerque Lima, s/n
Cambéa, Fortaleza - CE, 60822-325

C/C Sr.
FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES
Secretário Executivo da Comissão Preparatória Estadual da 6ª Conferência das Cidades

**Ref.: ENVIO DE RELATÓRIO FINAL COM AS RESOLUÇÕES DA 6ª CONFERÊNCIA DAS CIDADES/
ETAPA MUNICIPAL - FORTALEZA**

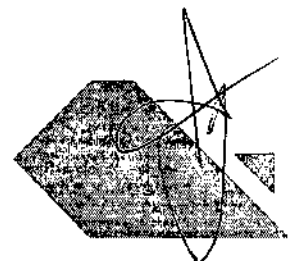
Senhor Secretário,

A Prefeitura Municipal de Fortaleza, através da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA, realizou a 6ª Conferência Municipal das Cidades, que teve como tema: “A Função Social da Cidade e da Propriedade: Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas”. O evento aconteceu na cidade de Fortaleza – Ce, no período de 24 e 25 de junho de 2016, no Hotel Romanos, em Messejana.

O objetivo da 6ª Conferência Municipal das Cidades foi debater Fortaleza e o protagonismo que a Capital cearense pode assumir para reduzir diferenças e incrementar o acesso a bens e serviços.

A Metodologia de seleção dos delegados foi participativa, de acordo com as recomendações do Ministério das Cidades, foram realizadas pré-conferências com diferentes segmentos sociais que estiveram representados no encontro: Organizações Não Governamentais (ONGs), Entidades Empresariais, Poder Público Municipal, Entidades de Trabalhadores, Movimentos Populares, entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa.

Célula de Elaboração e Acompanhamento da Legislação - CEAL
Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil
85 – 3105.1040





Os Participantes da 6ª Conferência Municipal das Cidades definiram previamente o regimento interno. O evento contou com 200 delegados inscritos, 50 observadores e 50 convidados. De resultado, foram definidas 5 propostas de política urbana, eleitos 50 delegados para a Conferência Estadual das Cidades e definidas 12 prioridades para a Política Municipal de Desenvolvimento Urbano.

A 6ª Conferência Municipal das Cidades contou com painéis e grupos que debateram assuntos como "Avaliação das Políticas Urbanas do Município", "Habitação de Interesse Social e Regularização Fundiária", "Saneamento", "Mobilidade e Acessibilidade" e "Planejamento Territorial".

Diante disto, encaminhamos o Relatório Final contendo os resultados da 6ª Conferência Municipal das Cidades, bem como toda a documentação solicitada pela Comissão Preparatória Estadual da 6ª Conferência das Cidades.

Nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos: (85) 31051041 ou (85) 31051030 – falar com Larissa Menescal ou Marília Gadelha.

Em tempo, renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Jorge André Nunes Verçosa
Assessor especial da SEUMA

Coordenador da Comissão Preparatória da 6ª Conferência Municipal da Cidade

SEU - PROTOCOLO DAS CIDADES	
NUM. _____	
DATA ____/____/____	HORA ____
RECEBIDO POR _____	



PROGRAMAÇÃO

Sexta-feira | 24 de junho

- 8h – Credenciamento e café da manhã
- 9h – Fechamento do credenciamento
- 9h – Hino Nacional e composição da mesa de abertura
- 9h30min – Leitura e aprovação do regulamento
- 10h30min – Painel 1: A Cidade que temos: Avaliação das Políticas Urbanas do Município
- 12h – Brunch
- 13h30min – Painel 2: A Cidade que queremos – Fortaleza 2040
- 15h – Debate com grupos simultâneos e elaboração de propostas: "Habitação de Interesse Social e Regularização Fundiária"; "Mobilidade e Acessibilidade"; "Saneamento" e "Planejamento Territorial".

Sábado | 25 de junho

- 8h30min – Café da manhã
- 9h – Eleição das propostas prioritárias por grupo
- 10h – Plenária final
- 12h – Brunch
- 13h30min – Eleição dos Delegados Estaduais entre os segmentos participantes
- 14h30min – Apresentação das entidades eleitas para a Conferência Estadual das Cidades
- 15h – Encerramento

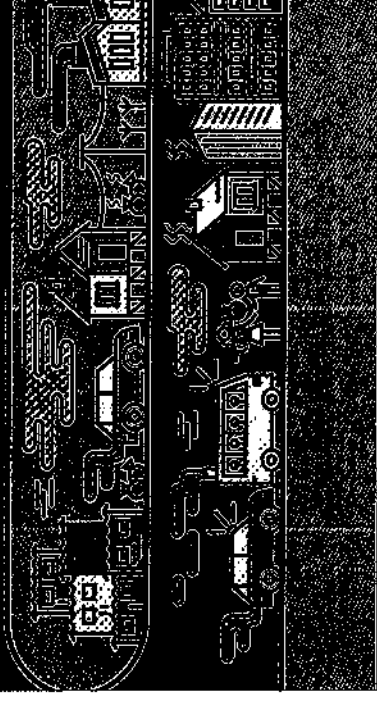


**SINDI
ÔNIBUS**

Sindicato das Empresas de Transportes de Passageiros do Estado do Ceará



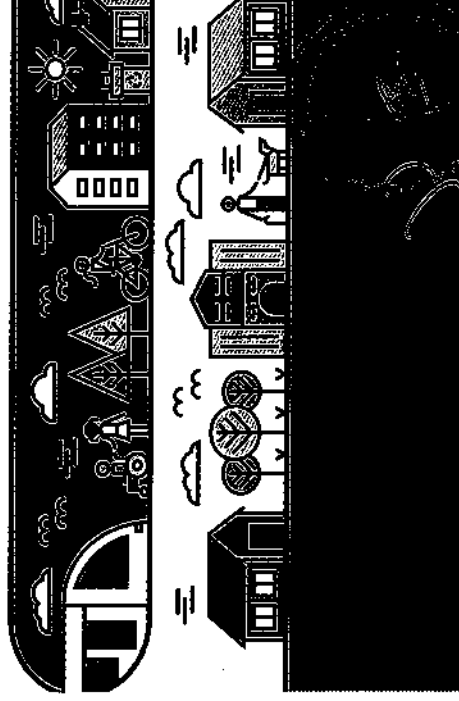
**Prefeitura de
Fortaleza**



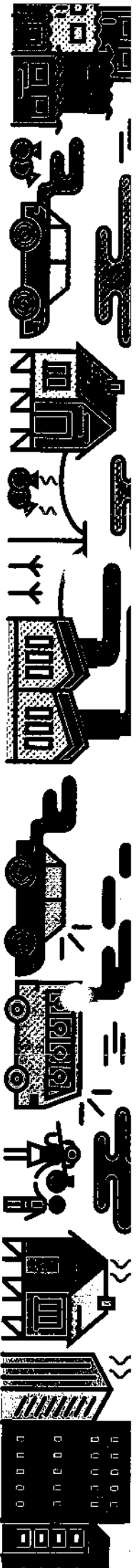
6ª CONFERÊNCIA

MUNICIPAL DAS CIDADES

24 E 25 DE JUNHO DE 2016 - FORTALEZA/CE



**Prefeitura de
Fortaleza**



A Prefeitura de Fortaleza, por meio da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (Seuma), realizará a 6ª Conferência Municipal das Cidades, nesta sexta-feira (24.06), das 8h às 17h30min, e sábado (25.06), das 8h30min às 15 horas, no Hotel Romanos.

O tema do encontro é "A Função Social da Cidade e da Propriedade: Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas".

O objetivo da 6ª Conferência Municipal das Cidades é debater Fortaleza e o protagonismo que a Capital cearense pode assumir para reduzir diferenças e incrementar o acesso a bens e serviços.

A metodologia de seleção de delegados é participativa. De acordo com as

recomendações do ministério das Cidades, foram realizadas pré-conferências com diferentes segmentos sociais que estarão representados no encontro: Organizações Não Governamentais (ONGs), entidades empresariais, poder público municipal, entidades de trabalhadores, movimentos populares, entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa.

Os participantes definirão previamente o regimento interno e quem participará do processo que incluirá a seleção de cinco propostas e de 50 delegados para a Conferência Estadual das Cidades e as prioridades para a Política Municipal de Desenvolvimento Urbano. Foram abertas ainda 50 vagas para observadores.

A 6ª Conferência Municipal das Cidades

contará com painéis e grupos que debaterão assuntos como "Avaliação das Políticas Urbanas do Município", "Habitação de Interesse Social e Regularização Fundiária" e "Mobilidade e Acessibilidade".

SERVIÇO

6ª Conferência Municipal das Cidades
Datas e Horários:
24.06 (8h às 17h30min) e 25.06 (8h30min às 15 horas)
Local:
Hotel Romanos -
Rua Padre Pedro de Alencar,
2012 - Messejana





DECRETO DE CONVOCAÇÃO



FORTALEZA

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO



ANO LXI

FORTALEZA, 04 DE MAIO DE 2016

Nº 15.760

PODER EXECUTIVO

GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº 13.796, DE 04 DE MAIO DE 2016.

Convoca a Conferência Municipal da Cidade e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 83, da Lei Orgânica do Município de Fortaleza. CONSIDERANDO, a política desenvolvida pelo Ministério das Cidades, no sentido de que entes federativos promovam detalhamento da Política Urbana através de orientação gerada pela 6ª Conferência Estadual das Cidades. DECRETA: Art. 1º - Fica convocada a Conferência Municipal da Cidade de Fortaleza, que se constitui em Etapa Preparatória Municipal da 6ª Conferência Nacional das Cidades, a realizar-se até o dia 05 de Julho de 2016 em Fortaleza - CE, sob a coordenação da titular da Secretaria Municipal de Urbanismo de Meio Ambiente (SEUMA). Art. 2º - A Conferência Municipal da Cidade, seguirá procedimentos e recomendações constantes na Resolução Normativa nº 19, de 18 de setembro de 2015, do Conselho Nacional das Cidades, publicado no Diário Oficial da União nº 204, de 26 de outubro de 2015, e no Regimento Estadual da 6ª Conferência Estadual das Cidades, definido pela Comissão Preparatória Estadual, desenvolvendo seus trabalhos a partir da temática: "A Função Social da Cidade e da Propriedade" e como lema: "Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas". Art. 3º - A titular da Secretaria Municipal de Urbanismo de Meio Ambiente (SEUMA) constituirá, mediante Portaria, a Comissão Preparatória da Conferência Municipal da Cidade. Parágrafo Único: Caberá à Comissão Preparatória definir pauta da Conferência, critérios para a participação e critérios para eleição dos delegados para a etapa Estadual, respeitando as diretrizes e as definições dos Regimentos da 6ª Conferência Nacional e Estadual das Cidades. Art. 4º - As despesas com a realização da Conferência Municipal das Cidades correrão por conta dos recursos orçamentários próprios da Prefeitura Municipal. Art. 5º - Este decreto entra em vigor na data de sua publicação. PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA, 04 de maio de 2016. **Roberto Cláudio Rodrigues Bezerra - PREFEITO DE FORTALEZA.**

DECRETO Nº 13.797 DE 04 DE MAIO DE 2016.

Declara como de utilidade pública as obras essenciais de infraestrutura destinadas a drenagem, terraplenagem e contenção da encosta do Morro Santa Terezinha, na área que nele indica, neste município.

O PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA, no uso das atribuições legais que lhe confere o art. 83, VI da Lei Orgânica do Município de Fortaleza, e CONSIDERANDO que a Constituição Federal de 1988 prevê o reconhecimento de utili-

dade pública. CONSIDERANDO os casos de utilidade pública previstos no Código Florestal Brasileiro, Lei nº 12.651, de 25 de maio de 2012, em seu artigo 3º. CONSIDERANDO as hipóteses de utilidade pública enumeradas no Decreto-Lei nº 3.365, de 21 de junho de 1941, em seu art. 5º. CONSIDERANDO o interesse público na implantação das obras essenciais de infraestrutura destinadas a drenagem, terraplenagem e contenção da encosta do Morro Santa Terezinha. DECRETA: Art. 1º - Ficam declaradas como de utilidade pública as obras essenciais de infraestrutura destinadas a drenagem, terraplenagem e contenção da encosta do Morro Santa Terezinha, na área compreendida por uma faixa de terra localizada ao sul da Via Férrea e ao norte da Rua Manoel Dias Branco, no trecho entre o Morro Santa Terezinha e a Rua Alto Alegre, bairro Cais do Porto, de acordo com a poligonal descrita a seguir: Partindo do ponto P1 com ângulo interno de 79,66° e uma distância de 21,83m encontra-se o ponto P2. Partindo do ponto P2 com ângulo interno de 190,67° e uma distância de 9,25m encontra-se o ponto P3. Partindo do ponto P3 com ângulo interno de 107,65° e uma distância de 23,60m encontra-se o ponto P4. Partindo do ponto P4 com ângulo interno de 275,43° e uma distância de 42,51m encontra-se o ponto P5. Partindo do ponto P5 com ângulo interno de 40,46° e uma distância de 39,24m encontra-se o ponto P6. Partindo do ponto P6 com ângulo interno de 173,85° e uma distância de 17,94m encontra-se o ponto P7. Partindo do ponto P7 com ângulo interno de 176,87° e uma distância de 30,82m encontra-se o ponto P8. Partindo do ponto P8 com ângulo interno de 185,98° e uma distância de 21,84m encontra-se o ponto P9. Partindo do ponto P9 com ângulo interno de 188,14° e uma distância de 16,08m encontra-se o ponto P10. Partindo do ponto P10 com ângulo interno de 185,35° e uma distância de 74,99m encontra-se o ponto P11. Partindo do ponto P11 com ângulo interno de 179,02° e uma distância de 33,59m encontra-se o ponto P12. Partindo do ponto P12 com ângulo interno de 175,67° e uma distância de 5,05m encontra-se o ponto P13. Partindo do ponto P13 com ângulo interno de 161,29° e uma distância de 23,32m encontra-se o ponto P14. Partindo do ponto P14 com ângulo interno de 186,37° e uma distância de 40,28m encontra-se o ponto P15. Partindo do ponto P15 com ângulo interno de 197,47° e uma distância de 6,19m encontra-se o ponto P16. Partindo do ponto P16 com ângulo interno de 200,92° e uma distância de 20,06m encontra-se o ponto P17. Partindo do ponto P17 com ângulo interno de 183,20° e uma distância de 24,66m encontra-se o ponto P18. Partindo do ponto P18 com ângulo interno de 196,85° e uma distância de 15,55m encontra-se o ponto P19. Partindo do ponto P19 com ângulo interno de 179,42° e uma distância de 32,22m encontra-se o ponto P20. Partindo do ponto P20 com ângulo interno de 191,23° e uma distância de 6,54m encontra-se o ponto P21. Partindo do ponto P21 com ângulo interno de 139,45° e uma distância de 4,00m encontra-se o ponto P22. Partindo do ponto P22 com ângulo interno de 160,82° e uma distância de 9,80m encontra-se o ponto P23. Partindo do ponto P23 com ângulo interno de 173,53° e uma distância de 13,89m encontra-se o ponto P24. Partindo do ponto P24 com ângulo interno de 173,57° e uma distância de 12,77m encontra-se o ponto P25. Partindo do ponto P25 com ângulo interno de 177,13° e uma distância de 6,85m encontra-se o ponto P26. Partindo do ponto P26 com ângulo interno de 197,74° e uma distância de 14,38m encontra-se o ponto P27. Partindo do ponto P27 com ângulo interno de 199,98° e uma distância de 12,76m encontra-se o ponto P28. Partindo do ponto P28 com ângulo interno de 178,28° e uma distância de



presente Termo tem como fundamento o disposto no Artigo 79, inciso II da Lei n.º 8.666/1993, os preceitos do direito público e outras leis especiais necessárias ao cumprimento de seu objeto bem como nas informações constantes nos autos do Processo P120902/2016. **CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO:** 2.1. Constitui objeto deste Termo a Rescisão Amigável do Contrato n.º 059/2014-SEINF, celebrado com a Empresa GELAR REFRIGERAÇÃO COMÉRCIAL LTDA, cujo objeto é a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva com reposição de todas as peças sem ônus para contratante, dos aparelhos de ar condicionado tipo janeleiro da Secretaria Municipal de Infraestrutura – SEINF, conforme os quantitativos e especificações constantes na Ata de Registro de Preços n.º 01/2014-CLFOR. **CLÁUSULA TERCEIRA – DA QUITAÇÃO:** 3.1. As partes declaram não restar pendências relativas aos direitos e obrigações, financeiras ou de qualquer outra natureza, assumidas na vigência do Contrato n.º 059/2014 - SEINF, concedendo, mutuamente, a sua total e irrevogável quitação. **CLÁUSULA QUARTA - DISPOSIÇÕES FINAIS:** 4.1. O presente Termo de Rescisão passa a vigorar entre as partes a partir da assinatura do mesmo, sendo irrevogável e irretirável. 4.2. Fica eleito o Foro da Comarca de Fortaleza - Ceará para dirimir quaisquer questões decorrentes da execução deste contrato, que não puderem ser resolvidas na esfera administrativa. 4.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Administração de acordo com a legislação aplicável à espécie. **DATA DA ASSINATURA:** 29 de abril de 2016. **ASSINAM O TERMO:** Eng.º Samuel Antônio Dias – **SECRETÁRIO DA SEINF.** Antônio Rehan Vieira e Silva – **REPRESENTANTE DA CONTRATADA.** Maria Kessiane da Costa Lima e George Pimentel Fernandes – **TESTEMUNHAS.** **VISTO:** Sr. Gláucio Valença Pereira Rangel – **COORDENADOR JURÍDICO DA SEINF.** Fortaleza, 29 de abril de 2016. Eng.º Samuel Dias - CREA/CE 13487D - **SECRETÁRIO DA SEINF.**

9	FLÁVIA MARIA HOLANDA DE CASTRO	Aprovado
10	FRANCISCA MENDES DE SOUSA	Aprovado
11	FRANCISCA VANESSA DA SILVA	Aprovado
12	FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES PEREIRA	Aprovado
13	FRANCISCO DE AÇÍIS MENDES DA SILVA	Aprovado
14	FRANCISCO JOSÉ BEZERRA DA SILVA	Aprovado
15	FRANCISCO RODRIGUES SOARES JUNIOR	Aprovado
16	GIRLANDA PEREIRA DA CRUZ	Aprovado
17	HAROLDO OLIVEIRA DE CASTRO	Aprovado
18	JACQUELINE LIMA DIAS	Aprovado
19	JOSÉ ERIVAN DE OLIVEIRA PAIVA	Aprovado
20	LUIZ LEMOS DE MELO NETO	Aprovado
21	MARIA AURILUCIA ANDRADE BEZERRA	Aprovado
22	MARIA ELIENE RODRIGUES BERNARDO	Aprovado
23	MARIA FABIOLA MENESES DUTRA	Aprovado
24	MARIA JOCILANE ANDRADE DE ABREU LIMA	Aprovado
25	MARIA JOSILENE SEVERIANO SOARES	Aprovado
26	RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS	Aprovado
27	SIMONE KÁTIA ALVES DA SILVA	Aprovado
28	TONYS PERQUINOS DE OLIVEIRA REIS	Aprovado

Janemary Monteiro Jucá - COORDENADORA DE EMPREENDEDORISMO E SUSTENTABILIDADE DE NEGÓCIOS - SECRETARIA MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO/SDE.

SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE

PORTARIA SEUMA Nº 21, 23 DE MAIO DE 2016.

Dispõe sobre a composição da Comissão Preparatória para a Conferência Municipal a ser realizada no Município de Fortaleza.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE, no uso das atribuições legais conferidas pelo no artigo 70, inciso X, da Lei Complementar Municipal nº 176, de 19 de dezembro de 2014, no artigo 17, inciso XI, Anexo I do Decreto Municipal nº 11.377, de 24 de março de 2003, e no artigo 87 da Lei Orgânica do Município de Fortaleza. **RESOLVE:** Art. 1º - Indicar JORGE ANDRÉ VERÇOSA para coordenar a Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, etapa local da Conferência das Cidades, a ser realizada nos dias 24 e 25 de junho de 2016, cuja atribuição como coordenador é a de acompanhar os trabalhos da Comissão Preparatória Municipal e fazer a mediação dos contatos e informações entre a Coordenação Executiva Estadual e a Comissão Preparatória Municipal. Art. 2º - Indicar a Comissão Preparatória, que será composta por 48 (quarenta e oito) membros, sendo 24 (vinte e quatro) titulares e 24 (vinte e quatro) suplentes, representantes dos segmentos abaixo discriminados, e, sob a Coordenação da SEUMA: I - Gestores, Administradores Públicos e Legislativos: a) PMF - Secretaria de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA); b) PMF - Instituto de Planejamento de Fortaleza (IPLANFOR); c) PMF - Procuradoria Geral do Município (PGM); d) PMF - Secretaria Municipal do Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza (HABITAFOR); e) PMF - Secretaria Municipal de Infraestrutura (SEINF); f) PMF - Secretaria Municipal do Trabalho, Desenvolvimento Social e Combate à Fome (SETRA); g) PMF - Gabinete do Prefeito; h) PMF - Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico (SDE); i) PMF - Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão (SEPOG); j) Câmara Municipal de Fortaleza. II - Movimentos Sociais e Populares: a) Federação de Bairros e Favelas de Fortaleza (FBFF); b) Rede de Mulheres Empreendedoras Sustentáveis (REMES); c) Movimento Organizado dos

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO
ECONÔMICO – SDE**

**RESULTADO FINAL DO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA
Nº 01/2015**

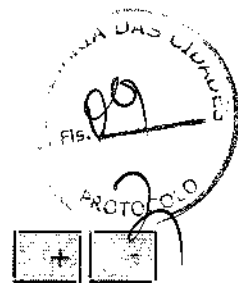
**REFERENTE À SELEÇÃO DE EMPREENDEDORES PARA O
PROJETO MEU CARRINHO EMPREENDEDOR**

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, no uso de suas atribuições legais e em obediência ao Edital de Chamamento Público nº 01/2015, publicado no Diário Oficial do Município - DOM em 28/10/2015. Resolve **DIVULGAR**, em anexo, o resultado FINAL do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA SELEÇÃO DE EMPREENDEDORES PARA O PROJETO MEU CARRINHO EMPREENDEDOR. Fortaleza, 24 de Maio de 2016. **Robinson Passos de Castro e Silva - SECRETÁRIO MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO.**

	Nome	Classificação
1	ANA MARCIA FREITAS AZEVEDO	Aprovado
2	ANTÔNIA DO SOCORRO DE ALBUQUERQUE FLORENCIO	Aprovado
3	ANTÔNIO CARLOS FARIAS DOS SANTOS	Aprovado
4	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	Aprovado
5	CLICIANE MENDES SALES	Aprovado
6	DANIELA FREITAS AZEVEDO	Aprovado
7	DORACI ALVES DE SOUSA	Aprovado
8	EDVÂNIA FERNANDES DE SOUSA LIMA	Aprovado



DIVULGAÇÃO EM MEIOS DE COMUNICAÇÃO



13 de junho de 2016 às 14h51m

Prefeitura de Fortaleza realiza Pré-Conferência das Cidades com o setor empresarial

Saiba mais detalhes aqui:

A Prefeitura de Fortaleza, por meio da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (Seuma), realiza a Pré-Conferência das Cidades, voltada para o setor empresarial que possui inserção no ramo de produção e financiamento de Desenvolvimento Urbano, nesta terça-feira (14), às 14 horas, no auditório do Sindicato da Indústria da Construção Civil do Estado do Ceará (Sinduscon). O encontro faz parte da preparação para a etapa municipal da 6ª Conferência das Cidades, que ocorrerá nos dias 24 e 25 de junho de 2016.

Já na próxima sexta-feira, dia 17 de junho, às 18h, será a Pré-Conferência voltada para as entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa, no auditório da Universidade de Fortaleza (Unifor). Esta reunião preliminar servirá para apresentar as diretrizes da 6ª Conferência Nacional das Cidades e a proposta do Regimento Interno, além da escolha dos delegados para a etapa municipal.

SERVIÇO

Pré-Conferência das Cidades

- Setor Empresarial

Data: 14.06 (terça-feira)

Horário: 14h

Local: Sindicato da Construção Civil do Estado do Ceará (Sinduscon)

Rua Tomás Acioly, 840/ 8º Andar

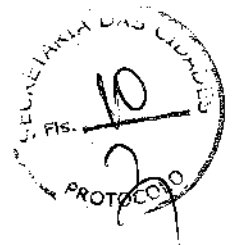
- Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

Data: 17.06 (sexta-feira)

Horário: 18h

Local: Universidade de Fortaleza (Unifor)

Fonte: Prefeitura Municipal de Fortaleza



Prefeitura de Fortaleza realiza 6ª Conferência Municipal das Cidades

Ceará Agora Cidade Junho 23, 2016 0 Comentário



A Prefeitura de Fortaleza, por meio da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (Séuma), realizará a 6ª Conferência Municipal das Cidades, nesta sexta-feira (24), das 8h às 17h30min, e sábado (25), das 8h30min às 15 horas, no Hotel Romanos. O tema do encontro é "A Função Social da Cidade e da Propriedade: Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas".

O objetivo do evento é debater Fortaleza e o protagonismo que a Capital cearense pode assumir para reduzir diferenças e incrementar o acesso a bens e serviços públicos.

De acordo com as recomendações do ministério das Cidades, foram realizadas pré-conferências com diferentes segmentos sociais que estarão representados no encontro: Organizações Não Governamentais (ONGs), entidades empresariais, poder público municipal, entidades de trabalhadores, movimentos populares, entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa. A metodologia de seleção de delegados é participativa.

Os participantes definiram previamente o regimento interno e quem participará do processo que incluirá a seleção de cinco propostas e de 50 delegados para a Conferência Estadual das Cidades e as prioridades para a Política Municipal de Desenvolvimento Urbano. Foram abertas ainda 30 vagas para observadores.

A 6ª Conferência Municipal das Cidades contará com painéis e grupos que debaterão assuntos como "Avaliação das Políticas Urbanas do Município", "Habitação de Interesse Social e Regularização Fundiária" e "Mobilidade e Acessibilidade".

Com PMF



VI CONFERÊNCIA Encontro sobre cidades inclusivas

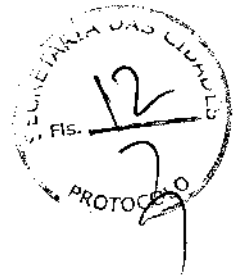
■ A Prefeitura de Fortaleza, por meio da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente, realizará a VI Conferência Municipal das Cidades, nesta sexta-feira (24), das 8h às 17h30min, e sábado (25), das 8h30min às 15 horas, no Hotel Romanos. O tema do encontro é "A Função Social da Cidade e da Propriedade: Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas".

DIVULGAÇÃO VIA TELEVISÃO:

23.06.2016_Tv Fortaleza_prefeitura realiza a VI Conferência

24.06.2016_Tv Assembléia_VI Conferência das Cidades

24.06.2016_Tv União_Matina_PMF vai realizar a VI Conferência Municipal das Cidades



DIVULGAÇÃO VIA RÁDIO:

27.06.2016_Rádio Dom Bosco_Prefeitura realiza 6 Conferência Municipal das Cidades

24.06.2016_Rádio Assembléia_Seuma realiza hoje a 6 Conferência Municipal das Cidades



PUBLICAÇÕES OFICIAIS



**INSTITUIÇÃO E ALTERAÇÃO DA
COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO
PREPARATÓRIA MUNICIPAL**



Sistema de Protocolo Único

Prefeitura Municipal de Fortaleza

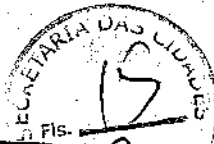
PT

Nº Processo : P211627/2016
Dt. Abertura : 24/05/2016 - 11:16
Local Abertura : SEUMA/COURB -
Coordenadoria de
Desenvolvimento Urbano
Local Atual : SEGOV/COAPO -
Coordenadoria de Atos e
Publicações Oficiais
Tipo : - Protocolo De Documentos
Externo Interno
Assunto : - Carta
Envolvido : Seuma - Secretaria Municipal De
Urbanismo E Meio Ambiente
Observação : Publicação da Portaria referente
a composição da Comissão
Preparatória da 6ª Conferência
das Cidades
Folhas : 4
Anexos : 1

Para consultar o processo acesse:

<http://spuevolucao.fortaleza.ce.gov.br/totem>

Fortaleza - 24/05/2016 - 11:16



DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE FORTALEZA

01 JUN 2016

SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

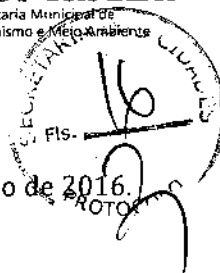
PROT. 2

COORD/maulic — 03.06.16



**Prefeitura de
Fortaleza**

Secretaria Municipal de
Urbanismo e Meio Ambiente



Ofício Nº 669/2016 – COURB/SEUMA

Fortaleza, 23 de Maio de 2016.

Ilmo. Sr.

PRISCO RODRIGUES BEZERRA

Secretário Municipal de Governo - SEGOV

Paço Municipal

Rua São José, S/Nº – Centro

CEP 60.060-170 Fortaleza/CE

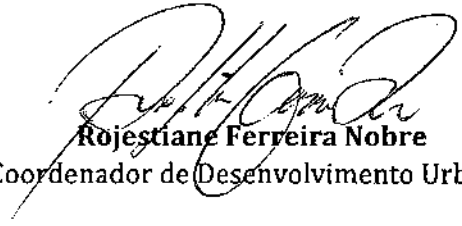
Ref.: Publicação da Portaria referente composição da Comissão Preparatória da 6ª Conferência das Cidades

Senhor Secretário,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a Portaria Nº 21 referente a composição da Comissão Preparatória da 6ª Conferência das Cidades para publicação no Diário Oficial do Município.

Em tempo, renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Rojestiane Ferreira Nobre
Coordenador de Desenvolvimento Urbano


Maria Agueda Pontes Caminha Muniz
Secretária da SEUMA

Coordenadoria de Desenvolvimento Urbano - COURB

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 – 3105.1041 / 3105.1117





PORTARIA SEUMA N.º 21, 23 DE MAIO DE 2016



Dispõe sobre a composição da Comissão Preparatória para a Conferência Municipal a ser realizada no Município de Fortaleza.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE**, no uso das atribuições legais conferidas pelo no artigo 70, inciso X, da Lei Complementar Municipal nº 176, de 19 de dezembro de 2014, no artigo 17, inciso XI, Anexo I do Decreto Municipal nº 11.377, de 24 de março de 2003, e no artigo 87 da Lei Orgânica do Município de Fortaleza,

RESOLVE:

Art. 1º Indicar **JORGE ANDRÉ VERÇOSA** para coordenar a Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, etapa local da Conferência das Cidades, a ser realizada nos dias 24 e 25 de junho de 2016, cuja atribuição como coordenador é a de acompanhar os trabalhos da Comissão Preparatória Municipal e fazer a mediação dos contatos e informações entre a Coordenação Executiva Estadual e a Comissão Preparatória Municipal.

Art. 2º Indicar a Comissão Preparatória, que será composta por 48 (quarenta e oito) membros, sendo 24 (vinte e quatro) titulares e 24 (vinte e quatro) suplentes, representantes dos segmentos abaixo discriminados, e, sob a Coordenação da SEUMA:

I - Gestores, Administradores Públicos e Legislativos:

a) PMF - Secretaria de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA);

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente - SEUMA

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 - 3452-6900/3218-6522

PUBLIQUE-SE NO D.O.M.,

Laudélio Antônio de Oliveira Bastos
Secretário Executivo de Governo





b) Instituto dos Arquitetos do Brasil – Departamento do Ceará (IAB-CE).

IV - Empresários Relacionados a Produção e ao Financiamento do Desenvolvimento Urbano:

a) Sindicato da Indústria da Construção Civil do Ceará (SINDUSCON/CE);

b) Sindicato das Empresas de Transportes de Passageiros do Estado do Ceará (SINDIÔNIBUS).

V - Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa e Conselhos Profissionais:

a) Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Ceará (CAU/CE);

b) Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Ceará (CREA/CE);

c) Laboratório de Estudos da Habitação (LEHAB/UFC).

VI - Organizações Não Governamentais com Atuação na Área Do Desenvolvimento Urbano:

a) Engenheiros Sem Fronteiras.

Parágrafo único. A Comissão Preparatória terá suas atribuições definidas no Regimento da 6ª Conferência Municipal das Cidades.

Art. 3º Esta Portaria cessará seus efeitos após o final da 6ª Conferência Nacional das Cidades.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Fortaleza, 23 de Maio de 2016.

Maria Águeda Pontes Caminha Muniz

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE

PUBLIQUE-SE NO D.O.M.

Laudelino Antônio de Oliveira Bastos
Secretário Executivo de Governo

P/ Larissa / Man'ha

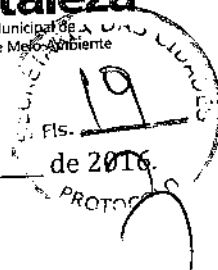
SPU P254636/2016



Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal de
Urbanismo e Meio Ambiente

Ofício Nº 1491 /2016 - ASJUR/SEUMA

Fortaleza, 22 de Junho de 2016.



Ilmo. Sr.

PRISCO RODRIGUES BEZERRA

Secretário Municipal de Governo

Secretaria Municipal de Governo - SEGOV

Rua São José, 01 - Centro.

Fortaleza-CE.

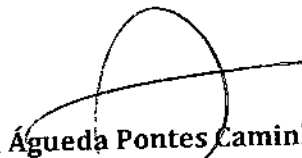
Ref.: Publicação da Portaria nº 33/2016 - SEUMA.

Senhor Secretário,

Cumprimentando Vossa Senhoria, servimo-nos do presente para solicitar que seja publicado no Diário Oficial do Município: a PORTARIA Nº 33/2016 da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente, que altera a composição da Comissão Preparatória para a 6ª Conferência Municipal das Cidades e dá outras providências.

Reiteramos, na oportunidade, protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Maria Águeda Pontes Caminha Muniz
Secretária da SEUMA

P 254636-16





PORTARIA SEUMA N.º 33, 22 DE JUNHO DE 2016.

Altera a composição da Comissão Preparatória para a 6ª Conferência Municipal das Cidades, em Fortaleza e dá outras providências.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE**, no uso das atribuições legais, e

Considerando a Portaria SEUMA nº 21, de 23 de maio de 2016, que designa a Comissão Preparatória para a realização da 6ª Conferência Municipal das Cidades – 2016;

Considerando a Portaria SEUMA nº 24, de 10 de junho de 2016, que dispõe sobre o Regimento da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza;

RESOLVE:

Art. 1º. Alterar o art. 2º da Portaria SEUMA nº 21, de 23/05/2016, publicada no Diário Oficial do Município de 01/06/2016, que institui a Comissão Preparatória para a realização da etapa municipal da 6ª Conferência das Cidades – 2016, que passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 2º omissis

III – Trabalhadores por suas entidades sindicais:

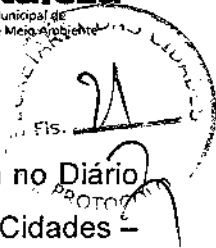
(...)

b) Sindicato dos Engenheiros no Estado do Ceará (Singe/CE);

(...)

VI - Organizações Não Governamentais com Atuação na Área Do Desenvolvimento Urbano:

PUBLIQUE-SE NO D.O.M.,



a) Centro de Defesa da Vida Herbert de Souza (CDVHS).

Art. 2º. Alterar o art. 11 da Portaria SEUMA nº 24, de 10/06/2016, publicada no Diário Oficial do Município de 17/06/2016, que dispõe sobre o da 6ª Conferência das Cidades - 2016, que passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 11. A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, que será integrada por representantes indicados e eleitos na forma prevista neste Regimento, tem abrangência municipal e, conseqüentemente, suas análises, formulações e proposições devem tratar das políticas de desenvolvimento urbano municipal.

§ 1º - Todas as entidades devem ter participado das pré-conferências de seus respectivos segmentos, tendo indicado seus delegados/delegadas até o 23h59min do dia 20 de junho 2016 por meio eletrônicos.

§ 2º - As pré-conferências terão seus locais, datas e horários divulgados pelos diversos meios de comunicação e por meio do sítio eletrônico da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA) - <http://www.fortaleza.ce.gov.br/seuma>.

§ 3º - Ficam isentos do estabelecido no parágrafo anterior os gestores, administradores públicos e legislativos que serão indicados pelo Executivo e Legislativo Municipal, através de ofício.

§ 4º - Todos os delegados e todas as delegadas com direito a voz e voto, presentes a 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, deve reconhecer a precedência das questões de âmbito municipal e atuar sobre elas, em caráter avaliador, formulador e propositivo.

§ 5º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza tratará de temas de âmbito local, considerando os avanços, as dificuldades, os desafios e as propostas consolidadas na Conferência.

§ 6º - Os debates, proposições e os documentos da etapa da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza devem se relacionar diretamente com o temário, objetivos e lema estabelecidos pelo Regimento da 6ª Conferência Nacional das Cidades”.

Art. 3º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação. Revogam-se as disposições em contrário.

Fortaleza, 22 de junho de 2016.

Maria Águeda Pontes Caminha Muniz

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE





CÓPIA REGIMENTO E OUTRAS



Sistema de Protocolo Único

Prefeitura Municipal de Fortaleza

Nº Processo : P238285/2016
Dt. Abertura : 10/06/2016 - 15:32
Local Abertura : SEUMA/COURB - Coordenadoria de Desenvolvimento Urbano
Local Atual : SEGOV/COAPO - Coordenadoria de Atos e Publicações Oficiais
Tipo : - Protocolo De Documentos Externo Interno
Assunto : - Carta
Envolvido : Seuma - Secretaria Municipal De Urbanismo E Meio Ambiente
Observação : Ref.: Publicação do Regimento da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.
Folhas : 11
Anexos : 1

Para consultar o processo acesse:

<http://spuevolucao.fortaleza.ce.gov.br/totem>

Fortaleza - 10/06/2016 - 15:32

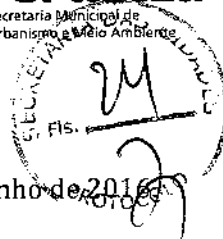


COOPD/Mauiê - 20.06.16



Prefeitura de Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente



Ofício Nº 786/2016 – COURB/SEUMA

Fortaleza, 10 de Junho de 2016

Ilmo. Sr.

PRISCO RODRIGUES BEZERRA

Secretário Municipal de Governo - SEGOV

Paço Municipal

Rua São José, S/Nº – Centro

CEP 60.060-170 Fortaleza/CE

URGENTE

Ref.: Publicação do Regimento da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

Senhor Secretário,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a Portaria Nº 24 referente ao Regimento da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza para publicação no Diário Oficial do Município.

Em tempo, renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Rojestiane Ferreira Nobre
Coordenador de Desenvolvimento Urbano


Maria Agueda Pontes Caminha Muniz
Secretária da SEUMA

Coordenadoria de Desenvolvimento Urbano - COURB

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 – 3105.1041 / 3105.1117





PORTARIA SEUMA N.º 24, 10 DE JUNHO DE 2016



Dispõe sobre o Regimento da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

A **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE**, no uso das atribuições legais conferidas pelo no artigo 70, inciso X, da Lei Complementar Municipal nº 176, de 19 de dezembro de 2014, no artigo 17, inciso XI, Anexo I do Decreto Municipal nº 11.377, de 24 de março de 2003, e no artigo 87 da Lei Orgânica do Município de Fortaleza,

RESOLVE:

REGIMENTO DA 6ª CONFERÊNCIA DA CIDADE DE FORTALEZA

CAPITULO I

DOS OBJETIVOS E FINALIDADES

Art. 1º - São objetivos da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza:

I - propor a interlocução entre autoridades e gestores públicos do Município com os diversos segmentos da sociedade sobre assuntos relacionados à Política e o Desenvolvimento Urbano;

II - sensibilizar e mobilizar a sociedade fortalezense para o estabelecimento de agendas, metas e planos de ação para enfrentar os problemas existentes na cidade;

III - propiciar a participação popular de diversos segmentos da sociedade, considerando as diferenças de sexo, idade, raça e etnia, para a formulação de



proposições, para a realização de avaliações sobre a função social da cidade e da propriedade; e

IV - propiciar e estimular a organização da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza como instrumento para a garantia da gestão democrática das políticas de desenvolvimento urbano de Fortaleza.

Art. 2º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, convocada por Decreto Municipal nº 13.796, de 04 de maio de 2016, terá as seguintes finalidades:

I - avançar na construção da Política e do Sistema Nacional de Desenvolvimento Urbano; e

II - indicar prioridades de atuação aos órgãos dos Municípios de Fortaleza que tenha atuação direta e indireta no desenvolvimento urbano;

III - indicar a prioridades de atuação à Secretaria Estadual das Cidades.

CAPÍTULO II

DO TEMÁRIO

Art. 3º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, a exemplo das conferências estadual e nacional, terá como temática: "A Função Social da Cidade e da Propriedade"; e, como lema: "Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas".

Parágrafo único - O tema deverá ser desenvolvido através dos grupos de debates, painéis e plenária, buscando sempre articular e integrar as diferentes políticas urbanas.

Art. 4º - Os eixos do debate, assim como a metodologia a ser aplicada na 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, observarão as orientações do Conselho Estadual e Nacional das Cidades.

Art. 5º - A Comissão Preparatória se responsabilizará pela elaboração do relatório final, a ser encaminhado à Coordenação Executiva da 6ª Conferência Estadual da Cidade e ao Ministério das Cidades.



CAPITULO III

DA REALIZAÇÃO

Art. 6º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, que será integrada por representantes (delegados, convidados e observadores) indicados e eleitos na forma prevista neste Regimento, tem abrangência municipal, e deverá contemplar o temário nacional e conseqüentemente, suas análises, formulações e proposições devem ter esta dimensão.

§1º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza tratará de temas de âmbito nacional, estadual e municipal alinhados com a temática: "A Função Social da Cidade e da Propriedade".

§2º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será realizada nos dias 24 e 25 de junho de 2016, em local a ser definido e divulgado, sob os auspícios da Prefeitura Municipal de Fortaleza, por meio da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA).

Art. 7º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será composta de grupos de discussão, painéis e plenárias.

Parágrafo único - As propostas a serem encaminhadas à conferência estadual devem ser aprovadas nos painéis de debates pelos delegados, referendadas pela plenária geral.

Art. 8º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza produzirá um relatório final, a ser encaminhado para a Coordenação Executiva da 6ª Conferência Estadual das Cidades, por meio do sítio eletrônico a ser disponibilizado pelo Ministério das Cidades, em até 10 dias após a realização da Conferência Municipal.

Art. 9º - O processo da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza terá uma única etapa no âmbito municipal, em consonância com este Regimento.

Art. 10 - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será realizada no período de 1º de janeiro de 2016 a 5 de julho de 2016;

§ único - O respeito ao prazo previsto para a realização da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza é condição à participação dos respectivos delegados e delegadas para a Etapa Estadual.

Art. 11 - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, que será integrada por representantes indicados e eleitos na forma prevista neste Regimento, tem abrangência municipal e, conseqüentemente, suas análises, formulações e proposições devem tratar das políticas de desenvolvimento urbano municipal.



§ 1º - Todas as entidades devem ter participado das pré-conferências de seus respectivos segmentos, tendo indicado seus delegados/delegadas até o 23h59min do dia 20 de junho 2016 por meio eletrônicos.

§ 2º - As pré-conferências terão seus locais, datas e horários divulgados pelos diversos meios de comunicação e por meio do sítio eletrônico da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA) - <http://www.fortaleza.ce.gov.br/seuma>.

§ 2º - Ficam isentos do estabelecido no parágrafo anterior os gestores, administradores públicos e legislativos que serão indicados pelo Executivo e Legislativo Municipal, através de ofício.

§ 3º - Todos os delegados e todas as delegadas com direito a voz e voto, presentes a 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, deve reconhecer a precedência das questões de âmbito municipal e atuar sobre elas, em caráter avaliador, formulador e propositivo.

§ 4º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza tratará de temas de âmbito local, considerando os avanços, as dificuldades, os desafios e as propostas consolidadas na Conferência.

§ 5º - Os debates, proposições e os documentos da etapa da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza devem se relacionar diretamente com o temário, objetivos e lema estabelecidos pelo Regimento da 6ª Conferência Nacional das Cidades.

CAPÍTULO IV

DA ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

SEÇÃO I

Art. 12 - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será presidida pela Titular da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA) ou, na sua ausência ou impedimento eventual, pela Secretária Executiva da mesma Secretaria.

Parágrafo único - Na ausência ou impedimento eventual de ambas as autoridades citadas no *caput*, a 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será presidida por membro integrante da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

Art. 13 - Para a organização e desenvolvimento de suas atividades, a 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será coordenada e conduzida pela Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA) e pela Comissão Preparatória da 6ª Conferência Municipal.



§ 1º - Compete ao Coordenador:

I - acompanhar os trabalhos da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza e fazer a mediação dos contatos e informações entre a Coordenação Executiva Estadual e a Comissão Preparatória Municipal;

II - enviar ao final da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, o seu relatório, de acordo com o modelo disponível no site da 6ª Conferência Nacional das Cidades, sistematizando as propostas resultantes da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, consolidando-as para envio à Comissão Preparatória Estadual, no prazo de dez dias após a realização da conferência, com vistas à validação da Etapa Municipal.

§ 2º - Compete a Prefeitura Municipal de Fortaleza:

I - orientar a Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA) na coordenação, supervisão e promoção da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza nos aspectos técnicos, políticos e administrativos;

II - convocar a Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, em ato próprio pelo Prefeito do Município de Fortaleza, para formular, discutir e propor iniciativas referentes à organização da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

Art. 14 - A Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será composta por 25 representantes dos segmentos sociais com reconhecida atuação e/ou abrangência municipal, sendo assim distribuídos:

I - Gestores, administradores públicos e legislativos, 42,3% (10 membros);

II - Movimentos sociais e populares, 26,7% (7 membros);

III - Trabalhadores por suas entidades sindicais, 9,9% (2 membros);

IV - Empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, 9,9%
(2 membros);

V - Entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais, 7% (3 membros);

VI - Organizações não governamentais, 4,2% (1 membro).

Art. 15 - Compete à Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza:

I - promover a realização da 6ª Conferência Municipal da Cidade, atendendo os aspectos técnicos, políticos e administrativos;



II – apoiar e estimular as atividades preparatórias de discussão do temário da 6ª Conferência Municipal da Cidade;

III – elaborar a proposta de programação da 6ª Conferência Municipal da Cidade;

IV – enviar contribuições e aprovar o Regimento da 6ª Conferência Municipal da Cidade, respeitadas as diretrizes e as definições do Regimento Estadual;

V – adotar este Regimento, no âmbito Municipal;

VI - mobilizar parceiros e filiados no âmbito de sua atuação no município, para preparação e participação e adesão à 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza;

VII – promover a divulgação da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza e sistematizar o relatório final e os anais da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza;

VIII - prever na programação da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza o tempo necessário para debater o temário, sem prejuízo do conteúdo, sendo que este tempo não pode ser inferior a carga horária mínima de 12 horas, excluindo a cerimônia de abertura;

X - preencher o formulário disponibilizado pela Coordenação Executiva da 6ª Conferência Nacional das Cidades por meio do sítio eletrônico a ser disponibilizado pelo Ministério das Cidades, com as informações da Conferência Municipal, até 15 dias após a realização da conferência;

XI - definir critérios e modalidades de participação e representação à 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza;

XII - enviar contribuições e aprovar o documento sobre o temário central e textos de apoio que subsidiarão as discussões no processo da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, respeitadas as diretrizes e as definições do Regimento Estadual;

XIII – o regimento e o documento sobre o temário central e textos de apoio que subsidiarão as discussões no processo da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza serão enviados à Coordenação Executiva Estadual, a fim de validá-los, e enviar as mesmas informações para a Coordenação Executiva Nacional para registro.

§1º- As contribuições dos membros da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza poderão ser enviados por email ao endereço _____ de _____ email;
Conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br



§2º O acesso e o uso do email para articulação e divulgação da Conferência ficarão sob-responsabilidade da Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

SEÇÃO II

CAPÍTULO V

DOS PARTICIPANTES

Art. 16 - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza deverá contar com a participação de representantes dos segmentos da sociedade e interessados nas questões relativas ao tema.

Art. 17 - Os participantes da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza se distribuirão em 3 (três) categorias:

I - 200 delegado(a)s, com direito a voz e voto;

II - 50 convidado(a)s, com direito a voz e sem direito a voto;

III - 50 observadores e observadoras, sem direito a voz e voto;

§1º - Os convidados e as convidadas poderão fazer parte da mesa de abertura do evento, da lista de convidados institucionais e/ou do grupo de palestrantes e intermediadores.

§2º - Os observadores e observadoras irão cadastrar-se, previamente, por e-mail: Conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br, sendo que a garantia para participação no evento só será estabelecida através da presença do inscrito no 1º e 2º dia do evento, por ordem de chegada e até esgotado o número de vagas.

§3º - Os observadores e observadoras, em número máximo de 50, serão compostos por 30 interessados da sociedade civil e por 20 membros da equipe de apoio para a realização do evento, a serem definidos pela Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

Art. 18 - Serão delegados e delegadas à 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza os representantes que participaram e foram eleitos na Preliminar da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, estabelecida nos §§ 1º e 2º do artigo nº 11, deste Regimento.

§ 1º - Cada delegado e delegada titular eleita(o) terá um (a) delegado (a) suplente eleita(o) vinculada(o) a(o) titular eleita(o) da mesma entidade, que será credenciada(o) somente na ausência da(o) titular por ocasião da 6ª Conferência Municipal das Cidades.



§ 2º - As entidades eleitas na Etapa Municipal, para participar da Etapa Estadual, deverão necessariamente estar presentes na respectiva Conferência Municipal.

§ 3º - O horário de credenciamento dos delegados será de 8 às 9h, do primeiro dia da Conferência e os suplentes no horário de 9h até o início da votação do Regulamento, na ausência dos seus respectivos delegados.

Art. 19 - A composição dos delegados e delegadas na 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza deve respeitar os seguintes segmentos e respectivos percentuais:

I - gestores, administradores públicos e legislativos - estaduais e municipais, 42,3% (85 delegados);

II - movimentos populares, 26,7% (53 delegados);

III - trabalhadores, por suas entidades sindicais, 9,9% (20 delegados);

IV - empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, 9,9% (20 delegados);

V - entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais, 7% (14 delegados), e;

VI - organizações não governamentais, com atuação na área de desenvolvimento urbano, 4,2% (8 delegados).

§ 1º - Todas as entidades dos segmentos deverão ter atuação fim na área de desenvolvimento urbano conforme segue:

- a) Poder Público Municipal - gestores, administradores, servidoras (es) e funcionárias(os) públicos municipais - são os representantes de órgãos da administração pública direta e indireta, representantes das entidades municipalistas de caráter nacional e membros do Legislativo: vereadoras(es);
- b) Movimentos Populares - são as associações comunitárias ou de moradores, movimentos por moradia e demais organizações populares voltadas à questão do desenvolvimento urbano;
- c) Trabalhadores - representantes de suas entidades sindicais (sindicatos, federações, confederações e centrais sindicais de trabalhadoras e trabalhadores urbanos e rurais);
- d) Empresários - empresas vinculadas às entidades de caráter estadual representativas do empresariado, inclusive cooperativas, voltadas à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano;



- e) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa - representativas de associações de profissionais autônomos ou de empresas, assim como associações de ensino e pesquisa. Enquadram-se, também, neste segmento os conselhos profissionais (regionais ou estaduais). Em todos os casos a representação do segmento deve estar vinculada à questão do desenvolvimento urbano, e;
- f) Organizações Não Governamentais - para fins do ciclo de Conferências das Cidades, o segmento de Organizações Não Governamentais é formado por associações civis ou fundações (Art. 44, item I e III, do Código Civil 2002), para fins não econômicos, formalmente constituídas há no mínimo 2 anos, que têm por finalidade estatutária a atuação no campo do desenvolvimento urbano, comprovado mediante apresentação de estatuto no ato da inscrição para a Pré-conferência municipal.

§ 2º - Conselhos temáticos, municipais e estaduais, bem como Orçamentos Participativos não constituem segmentos, visto que são instâncias institucionais representativas de vários segmentos sociais;

§ 3º - Não se enquadram nos segmentos acima descritos partidos políticos, igrejas e seus movimentos de base, instituições filantrópicas, clubes esportivos, desportivos e recreativos, Lions, lojas maçônicas e Rotary, corpo discente de universidades, bem como toda e qualquer agremiação que tenha por atividade ações discriminatórias, segregadoras, xenófobas, entre outras.

§ 4º - Os delegados do Poder Público serão indicados pelo Executivo pelo Executivo e Legislativo Municipal, através de ofício, seguindo a proporcionalidade de 2/3 para o Executivo e 1/3 para o legislativo.

§ 5º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza elegerá 50 representantes de entidades à 6ª Conferência Estadual das Cidades, de acordo com o estabelecido no Regimento da 6ª Conferência Nacional das Cidades.

CAPÍTULO VI

DOS RECURSOS FINANCEIROS

Art. 20 - As despesas com a organização geral e com a realização da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza correrão por conta de recursos orçamentários próprios da Prefeitura Municipal de Fortaleza.

CAPÍTULO VII

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente - SEMA

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 - 3452-6900/3218-6522

PUBLIQUE EM NOMENCLATURA

Laudélio Antonio
Secretário Executivo



**Prefeitura de
Fortaleza**

Secretaria Municipal de
Urbanismo e Meio Ambiente



Art. 21 - A realização da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza é condição indispensável para eleição dos delegados e delegadas locais para participação na 6ª Conferência Estadual das Cidades.

Art. 22 - A Comissão preparatória da Conferência Estadual das Cidades acompanhará as atividades da Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, devendo a Coordenação participar de todas as reuniões ordinárias da Comissão.

Art. 23 - Os resultados da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza devem ser remetidos à Coordenação Executiva Estadual e à Coordenação Executiva Nacional em até 10 dias úteis após a realização da mesma, em formulário próprio a ser distribuído pelo Ministério das Cidades.

Art. 24 - Os casos omissos e conflitantes deverão ser decididos pela Comissão Preparatória Municipal, cabendo recurso à Comissão Preparatória Estadual.

Art. 25 - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Fortaleza, 10 de Junho de 2016.

Maria Águeda Pontes Caminha Muniz

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE



Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente - SEUMA

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 - 3452-6900/3218-6522

PUBLIQUE-SE NO D.O.M.

Laurelino
Secretaria



Sistema de Protocolo Único

Prefeitura Municipal de Fortaleza

Nº Processo : P185833/2016
Dt. Abertura : 05/05/2016 - 16:05
Local Abertura : SEUMA/COURB -
Coordenadoria de
Desenvolvimento Urbano
Local Atual : SEGOV/SEC - Secretário
Tipo : - Protocolo De Documentos
Externo Interno
Assunto : - Carta
Envolvido : Secretaria Municipal De
Urbanismo E Meio Ambiente -
Seuma
Observação : Assinatura do Decreto referente
a 6ª Conferência das Cidades
Folhas : 2
Anexos : 0

Para consultar o processo acesse:

<http://spuevolucao.fortaleza.ce.gov.br/totem>

Fortaleza - 06/05/2016 - 08:34

Coordenadoria — 13.05.16

Decreto nº 13796 /16 - 04/05/16

Ofício Nº 540/2016 – COURB/SEUMA

Fortaleza, 06 de Maio de 2016.

Ilmo. Sr.
PRISCO RODRIGUES BEZERRA
Secretário Municipal de Governo - SEGOV
Paço Municipal
Rua São José, S/Nº – Centro
CEP 60.060-170 Fortaleza/CE

URGENTE

Ref.: Publicação do Decreto referente a 6ª Conferência das Cidades

Senhor Secretário,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar o Decreto referente a 6ª Conferência das Cidades para publicação no Diário Oficial do Município.

Salientamos que, por determinação do Ministério das Cidades a publicação deverá ser até o dia **06/05/2016**.

Em tempo, renovamos protestos de estima e consideração.

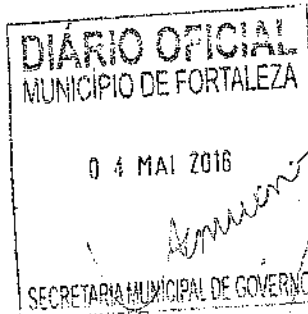
Atenciosamente,


Eveline Maria Cordeiro Brandão
Secretária Executiva da SEUMA



DECRETO Nº 137967, DE 04 DE maio

DE 2016.



**CONVOCA A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA
CIDADE E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

O PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 83, da Lei Orgânica do Município de Fortaleza.

CONSIDERANDO, a política desenvolvida pelo Ministério das Cidades, no sentido de que entes federativos promovam detalhamento da Política Urbana através de orientação gerada pela 6ª Conferência Estadual das Cidades.

DECRETA:

Art. 1º Fica convocada a Conferência Municipal da Cidade de Fortaleza, que se constitui em Etapa Preparatória Municipal da 6ª Conferência Nacional das Cidades, a realizar-se até o dia 05 de Julho de 2016 em Fortaleza-CE, sob a coordenação da titular da Secretaria Municipal de Urbanismo de Meio Ambiente (SEUMA).

Art. 2º A Conferência Municipal da Cidade, seguirá procedimentos e recomendações constantes na Resolução Normativa nº 19, de 18 de setembro de 2015, do Conselho Nacional das Cidades, publicado no Diário Oficial da União nº 204, de 26 de outubro de 2015, e no Regimento Estadual da 6ª Conferência Estadual das Cidades, definido pela Comissão Preparatória Estadual, desenvolvendo seus trabalhos a partir da temática: "A Função Social da Cidade e da Propriedade" e como lema: "Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas".

Art. 3º A titular da Secretaria Municipal de Urbanismo de Meio Ambiente (SEUMA) constituirá, mediante Portaria, a Comissão Preparatória da Conferência Municipal da Cidade.

Parágrafo Único: Caberá à Comissão Preparatória definir pauta da Conferência, critérios para a participação e critérios para eleição dos delegados para a etapa Estadual, respeitando as diretrizes e as definições dos Regimentos da 6ª Conferência Nacional e Estadual das Cidades.

PUBLIQUE-SE NO D.O.M.,

Prisco Rodrigues Bezerra
Secretário Municipal de Governo




Prefeitura de
Fortaleza
Secretaria Municipal
de Infraestrutura

Art. 4º As despesas com a realização da Conferência Municipal das Cidades correrão por conta dos recursos orçamentários próprios da Prefeitura Municipal.

Art. 5º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.



Prefeitura Municipal de Fortaleza, 04 de maio de 2016


Roberto Cláudio Rodrigues Bezerra

PREFEITO DE FORTALEZA

PUBLIQUE-SE NO D.O.M.

Roberto Rodrigues Bezerra
Secretário Municipal de Governo



Sistema de Protocolo Único

Prefeitura Municipal de Fortaleza

Nº Processo : P185833/2016
Dt. Abertura : 05/05/2016 - 16:05
Local Abertura : SEUMA/COURB -
Coordenadoria de
Desenvolvimento Urbano
Local Atual : GABPREF/CEPROT - Célula de
Gestão de Protocolo
Tipo : - Protocolo De Documentos
Externo Interno
Assunto : - Carta
Envolvido : Secretaria Municipal De
Urbanismo E Meio Ambiente -
Seuma
Observação : Assinatura do Decreto referente
a 6ª Conferência das Cidades
Folhas : 2
Anexos : 0

Para consultar o processo acesse:

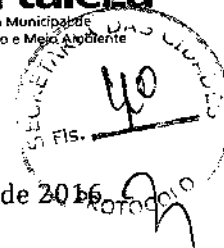
<http://spuevolucao.fortaleza.ce.gov.br/totem>

Fortaleza - 05/05/2016 - 16:05



Prefeitura de Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente



Ofício Nº 540/2016 – COURB/SEUMA

Fortaleza, 05 de Maio de 2016

Exmo. Sr.

ROBERTO CLÁUDIO BEZERRA

Prefeito Municipal

Rua São José, S/Nº – Centro

CEP 60.060-170 Fortaleza/CE

URGENTE

Ref.: Assinatura do Decreto referente a 6ª Conferência das Cidades

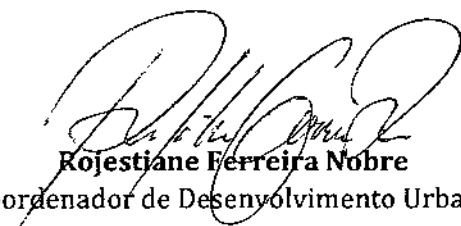
Senhor Prefeito,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar o Decreto referente a 6ª Conferência das Cidades para assinatura e posterior envio a publicação no Diário Oficial do Município.

Salientamos que, por determinação do Ministério das Cidades a publicação deverá ser até o dia **06/05/2016**.

Em tempo, renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Rojestiane Ferreira Nobre
Coordenador de Desenvolvimento Urbano

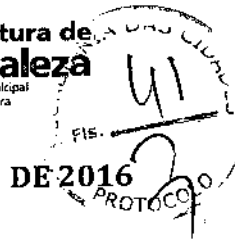

Eveline Maria Cordeiro Brandão
Secretária Executiva da SEUMA

Coordenadoria de Desenvolvimento Urbano - COURB

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 – 3105.1041 / 3105.1317





DECRETO Nº

FORTALEZA, DE

DE 2016

**CONVOCA A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA
CIDADE E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE FORTALEZA**, no uso das atribuições que lhe confere o art. 83, da Lei Orgânica do Município de Fortaleza.

CONSIDERANDO, a política desenvolvida pelo Ministério das Cidades, no sentido de que entes federativos promovam detalhamento da Política Urbana através de orientação gerada pela 6ª Conferência Estadual das Cidades.

DECRETA:

Art. 1º Fica convocada a Conferência Municipal da Cidade de Fortaleza, que se constitui em Etapa Preparatória Municipal da 6ª Conferência Nacional das Cidades, a realizar-se até o dia 05 de Julho de 2016 em Fortaleza-CE, sob a coordenação da titular da Secretaria Municipal de Urbanismo de Meio Ambiente (SEUMA).

Art. 2º A Conferência Municipal da Cidade, seguirá procedimentos e recomendações constantes na Resolução Normativa nº 19, de 18 de setembro de 2015, do Conselho Nacional das Cidades, publicado no Diário Oficial da União nº 204, de 26 de outubro de 2015, e no Regimento Estadual da 6ª Conferência Estadual das Cidades, definido pela Comissão Preparatória Estadual, desenvolvendo seus trabalhos a partir da temática: "A Função Social da Cidade e da Propriedade" e como lema: "Cidades Inclusivas, Participativas e Socialmente Justas".

Art. 3º A titular da Secretaria Municipal de Urbanismo de Meio Ambiente (SEUMA) constituirá, mediante Portaria, a Comissão Preparatória da Conferência Municipal da Cidade.

Parágrafo Único: Caberá à Comissão Preparatória definir pauta da Conferência, critérios para a participação e critérios para eleição dos delegados para a etapa Estadual, respeitando as diretrizes e as definições dos Regimentos da 6ª Conferência Nacional e Estadual das Cidades.





42
PROTÓCOLO

Art. 4º As despesas com a realização da Conferência Municipal das Cidades correrão por conta dos recursos orçamentários próprios da Prefeitura Municipal.

Art. 5º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

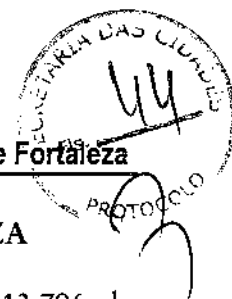
Prefeitura Municipal de Fortaleza, de de 2016


Roberto Cláudio Rodrigues Bezerra
PREFEITO DE FORTALEZA





REGULAMENTO



REGULAMENTO DA 6ª CONFERÊNCIA DA CIDADE DE FORTALEZA

Art. 1º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, convocada por Decreto Municipal nº 13.796, de 04 de maio de 2016, presidida pela Titular da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA), será realizada nos dias 24 e 25 de junho de 2016, no Hotel Romanos, Rua Padre Pedro de Alencar, 2012, em Messejana, sob os auspícios da Prefeitura Municipal de Fortaleza através da Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA), e tem seus trabalhos coordenados e organizados pela Comissão Preparatória Municipal instituída através da Portaria nº 021/2016, com a seguinte composição:

I - Gestores, administradores públicos e legislativos (42,3% - 10 membros):

- a) PMF - Secretaria de Urbanismo e Meio Ambiente (SEUMA);
- b) PMF - Instituto de Planejamento de Fortaleza (IPLANFOR);
- c) PMF - Procuradoria Geral do Município (PGM);
- d) PMF - Secretaria Municipal do Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza (HABITAFOR);
- e) PMF - Secretaria Municipal de Infraestrutura (SEINF);
- f) PMF - Secretaria Municipal do Trabalho, Desenvolvimento Social e Combate a Fome (SETRA);
- g) PMF - Gabinete do Prefeito;
- h) PMF - Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico (SDE);
- i) PMF - Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão (SEPOG);
- j) Câmara Municipal de Fortaleza (CMF).

II - Movimentos sociais e populares (26,7% - 6 membros):

- a) Federação de Bairros e Favelas de Fortaleza (FBFF);
- b) Rede de Mulheres Empreendedoras Sustentáveis (REMES);
- c) Movimento Organizado dos Trabalhadores Urbanos (MOTU);
- d) Movimento de Lutas de Bairros, Vilas e Favelas (MLB);
- e) Movimento Ceará de Paz;
- f) Unidade Classista Ceará.

III - Trabalhadores por suas entidades sindicais (9,9% - 2 membros):

- a) Sindicato dos Motoristas de Táxi (SINDITAXI);
- b) Sindicato dos Engenheiros (SENGE)





IV - Empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano (9,9% - 2 membros):

- a) Sindicato da Indústria da Construção Civil do Ceará (SINDUSCON/CE);
- b) Sindicato das Empresas de Transportes de Passageiros do Estado do Ceará (SINDIÔNIBUS).

V - Entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais (7% - 3 membros):

- a) Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Ceará (CAU/CE);
- b) Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Ceará (CREA/CE);
- c) Laboratório de Estudos da Habitação (LEHAB).

VI - Organizações não governamentais (4,2% - 1 membro):

- d) Centro de Defesa da Vida Herbert de Sousa - CDVHS

Art. 2º - Poderão participar da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, com direito a voz e voto, os 200 Delegados(as) Municipais eleitos na Preliminar da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza dos segmentos envolvidos, realizada sob a responsabilidade dos membros representantes de cada segmento na Comissão Preparatória Municipal, em quantidade assim distribuída:

I - gestores, administradores públicos e legislativos - estaduais e municipais, 42,3% (85 Delegados(as) Municipais);

II - movimentos populares, 26,7% (53 Delegados(as) Municipais);

III - trabalhadores, por suas entidades sindicais, 9,9% (20 Delegados(as) Municipais);

IV - empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, 9,9% (20 Delegados(as) Municipais);

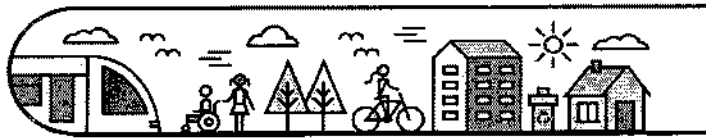
V - entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais, 7% (14 Delegados(as) Municipais), e;

VI - organizações não governamentais, com atuação na área de desenvolvimento urbano, 4,2% (8 Delegados(as) Municipais).

§ 1º - Os gestores, administradores públicos e legislativos serão indicados pelo Executivo e Legislativo Municipal, por meio de ofício, não necessitando ter sido eleitos nas Preliminares da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

§ 2º - Cada delegado e delegada titular eleita(o) terá um (a) delegado (a) suplente eleita(o) vinculada(o) a(o) titular eleita(o) da mesma entidade, que será credenciada(o) somente na ausência da(o) titular por ocasião da 6ª Conferência Municipal das Cidades.





COMISSÃO DAS CIDADÃES
Fls. 46
PROTÓTIPO

§ 3º - O horário de credenciamento dos delegados(as) será de 8h às 9hs, do primeiro dia da Conferência e os suplentes no horário de 9h até o início da votação deste Regulamento, na ausência dos seus respectivos delegados.

Art. 3º - Será permitida a participação de convidado(a)s, e observadores e observadoras de acordo com o número máximo de:

I - 50 convidado(a)s, com direito a voz e sem direito a voto;

II - ~~50 observadores(as), sem direito a voz e voto;~~ 50 observadores(as), com direito a voz e sem direito a voto; DESTAQUE - 13 votos pela permanência do texto original, por contraste venceu a alteração.

§1º - Os convidado(a)s poderão fazer parte da mesa de abertura do evento, da lista de convidados institucionais e/ou do grupo de palestrantes e intermediadores.

§2º - Os observadores(as), em número máximo de 50, e serão compostos por:

I - 30 vagas, cujas inscrições serão abertas e de acesso público;

II - 20 vagas para membros da equipe de apoio para a realização do evento, a serem definidos pela Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

§3º - Os observadores e observadoras referentes ao inciso I, do §2º deverão enviar ficha de cadastro prévio para o email: conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br, sendo que a garantia para participação no evento só será estabelecida através da presença do inscrito nos dias do evento, por ordem de chegada e até esgotado o número de vagas.

§4º - No ato do credenciamento, todo participante, em qualquer categoria (delegado(a), convidado(a) e observador(a)), deverá apresentar documento oficial com foto, sendo esta condição fundamental para ingresso no espaço do evento.

CAPÍTULO II

DOS EIXOS TEMÁTICOS E DOS TEMAS DE DEBATE ESPECÍFICOS

Art. 4º - Serão instaladas 04 (quatro) salas de debates, onde serão discutidos os eixos temáticos da 6ª Conferência Nacional das Cidades, bem como os temas de debate específicos, assim distribuídos:

I - Sala de debate 01 - Habitação de interesse social e regularização fundiária;

II - Sala de debate 02 - Saneamento ambiental;

III - Sala de debate 03 - Mobilidade urbana e acessibilidade;

IV - Sala de debate 04 - Planejamento Territorial





§1º - Cada grupo reunido em sala de debate irá definir um representante do grupo, cujo nome será entregue à Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza ao final do primeiro dia de evento.

§2º - O representante do grupo terá como responsabilidade a entrega das propostas do seu grupo à Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza e apresentar estas propostas na Plenária Final.

CAPÍTULO III

DAS PLENÁRIAS

Art. 5º - A 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza será composta pelas plenárias de abertura, por plenárias no âmbito das Salas de Debate instaladas, pelas Plenárias de Segmentos e pela Plenária Final.

§1º - A plenária de abertura do primeiro dia do evento será o espaço da leitura e aprovação desse Regulamento.

§2º - Os Delegados(as) Municipais da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza possuem direito de destaque ao Regulamento, a ser colocado em um tempo máximo de 2 (dois) minutos, seguido de defesa da manutenção do texto pela mesa ou pela Comissão Preparatória Municipal, e posterior votação pela Plenária.

§3º - As plenárias no âmbito das Salas de Debate têm responsabilidade de fazer proposições, discutir e aprovar as prioridades nacionais e municipais do seu tema de debate específico, a serem encaminhadas à Conferências Estadual e Nacional.

§4º - Os grupos temáticos específicos discutidos em cada sala de debate poderão propor um número total e máximo de 5 propostas para a etapa estadual da Conferência das Cidades, e até 12 prioridades para a Política Municipal de Desenvolvimento Urbano (PMDU), no período de 2017-2019, sendo:

I - 2 (duas) propostas para o Grupo de Debate relacionado ao Planejamento Territorial a ser enviada para a Conferência Estadual das Cidades;

II - 1 (uma) proposta por grupo para os demais grupos temáticos a ser enviada para a Conferência Estadual das Cidades;

III - 3 (três) propostas por grupo para a Política Municipal de Desenvolvimento Urbano (PMDU).

§5º - As Salas de Debate contarão com até quatro palestrantes, um(a) moderador e um(a) pessoa responsável pela relatoria e os delegados inscritos na sala.

§6º - A Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza elegerá relatores dentre os observadores, indicados no Inciso II, do §2º do Art. 3º, deste Regulamento, que ficarão responsáveis pela digitação das propostas e produtos, segundo as regras contidas neste Regulamento.





~~§7º - As Salas de Debate não possuem quorum para instalação e funcionamento, e obedecerão ao limite de no máximo de 50 delegados em cada Sala de Debate, com limite máximo de 75 participantes por sala.~~ As Salas de Debate não possuem quorum para instalação e funcionamento, e obedecerão ao limite de no máximo de 50 delegados em cada Sala de Debate, com limite máximo de 25 pessoas entre observadores e convidados por sala. (Destaque Cintia) DESTAQUE – Texto original 2 votos, por contraste vence a alteração.

~~§8º - Para validação das propostas e encaminhamento destas à Plenária Final, cada Sala de Debate deverá apresentar quorum de 5 delegados presentes.~~ Para validação das propostas e encaminhamento destas à Plenária Final, cada Sala de Debate deverá apresentar quorum de 10 delegados presentes. DESTAQUE – 5 votos pela manutenção do texto e por contraste vence a alteração.

~~§9º - Para todas as propostas encaminhadas pelas Salas de Debate à Plenária Final serão lidos os textos originais e os textos finais, os quais serão apreciados pela Plenária.~~ Para todas as propostas encaminhadas pelas Salas de Debate à Plenária Final serão lidos os textos finais, os quais serão apreciados pela Plenária. DESTAQUE Mesa – Por maioria absoluta vence a alteração.

Art. 6º - O credenciamento dos participantes se iniciará a partir das 8h do dia 24 de junho de 2016, e se encerrará até o início da votação deste Regulamento.

Art. 7º - As moções poderão ser encaminhadas à Plenária Final, se referendadas por abaixo assinado por pelo menos 20% dos delegados inscritos na Conferência.

Parágrafo único - As moções poderão ser encaminhadas à Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza, para votação na Plenária Final, até às 10h do dia 25 de junho de 2016.

Art. 8º - Os encaminhamentos da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza serão sistematizados em um relatório a ser elaborado pela Coordenação Executiva da Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza e encaminhado pela Coordenação Executiva à Comissão Preparatória Estadual e à Comissão Preparatória Nacional.

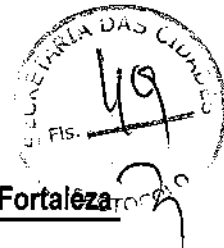
CAPÍTULO IV

DA ESCOLHA DOS DELEGADOS E DELEGADAS ESTADUAIS

Art. 9º - De acordo com o estabelecido no Regimento Estadual da 6ª Conferência das Cidades, em seu Anexo Único, a 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza elegerá 50 delegados(as), assim distribuídos entre os segmentos da sociedade:

- I - gestores, administradores públicos e legislativos - estaduais e municipais, 42,3% (21 delegados);
- II - movimentos populares, 26,7% (13 delegados);
- III - trabalhadores, por suas entidades sindicais, 9,9% (5 delegados);
- IV - empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, 9,9% (5 delegados);





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

V - entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais, 7% (4 delegados), e;
VI - organizações não governamentais, com atuação na área de desenvolvimento urbano, 4,2% (2 delegados).

§1º - Caso algum segmento da sociedade civil não preencha todas as suas vagas de delegados(as), esses serão remanejados(as) para o segmento Movimento Sociais e Populares, segundo ordem de prioridade dos delegados(as) suplentes desse segmento definida previamente na eleição destes.

§2º - Cada segmento se reunirá nos espaços anteriormente dedicados às Salas de Debate, segundo orientação da organização do evento, para escolha de seus delegados estaduais, respeitando-se o número máximo e a proporcionalidade estipulados no Regimento Estadual, e respeitando-se ainda a autonomia de cada segmento para definição do procedimento de escolha.

§3º - Somente poderá participar como delegado da Conferência Estadual, a entidade que tiver sido credenciada e tiver participado de uma sala de Debate e das Plenárias, confirmadas nas respectivas Listas de Presença, disponibilizadas pela Coordenação do evento.

Art. 10 - Os casos omissos ou conflitantes neste Regulamento serão resolvidos pela Coordenação Executiva e pela Comissão Preparatória da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza.

Art. 11 - Os resultados da 6ª Conferência da Cidade de Fortaleza devem ser remetidos à Comissão Preparatória Estadual e à Comissão Preparatória Nacional, até 10 (dez) dias úteis após a realização da mesma, em formulário próprio a ser distribuído pelo Ministério das Cidades.

Fortaleza, 24 de junho de 2016.

Coordenação Executiva Municipal
Comissão Preparatória Municipal





ATAS E LISTAS DE PRESENÇA DAS PRÉ- CONFERÊNCIAS



Ata da Pré-Conferência para Eleição dos Delegados(as) e suplentes para a 6ª Conferência Municipal das Cidades

1. Segmento: Movimento Populares
2. Dia/Hora: 18 de 2016 - 9h
3. Local: Sindicato dos Trabalhadores da Construção Civil - Rua Sigante dos Santos, 486 - Centro

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:
 - M^{te} Edlene de Oliveira (Comissão / CPA)
 - Karyne / Karyne Joana Bezerra (CPAR)

5. Pauta Proposta:

- 1) 6ª Conferência Municipal das Cidades e seus objetivos.
- 2) Programação preliminar da 6ª Conferência Municipal
- 3) Apresentação dos representantes de cada entidade presente;
- 4) Escolha de representante do Segmento para a Mesa de Abertura da Conferência Municipal
- 5) Escolha de representante do Segmento para a Mesa do Grupo Temático
- 6) Definição de metodologia do processo de eleição dos delegados(as) e suplentes para a Conferência Municipal a quantidade de vagas para cada entidade.
- 7) Votação/indicação das entidades do segmento

OBS.: O envio da nomeação dos delegados deverá ser encaminhada através de ofício ou via email (conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br) até o dia 20 de junho de 2016 às 23h59m.

6. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Municipal com quantos delegados para cada:

FBBF	-	15	
MOTUL	-	19	
MLB	-	11	
Unid. Classista	-	05	(Unidade Classista)
Grupos de Paz	-	02	
MLB	-	05	(Movimento Luta por Moradia)
		<u>53</u>	

7. Participantes: _____





8. Encaminhamentos:

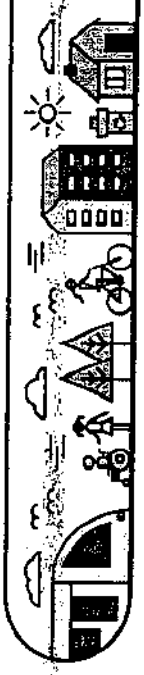
9. Anexos:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes.
- b) Cópia do Regimento interno da Conferência
- c) Cópia da Programação

Fortaleza-Ce, 18 de junho de 2016.

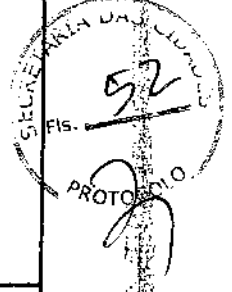


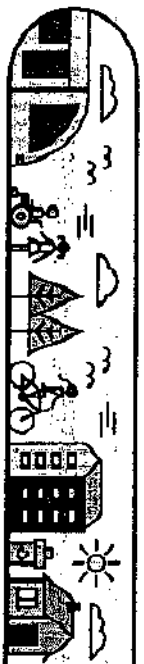
19 delegada (as)



6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Date: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades				
	Nome	Instituição	Email	Telefone
1	Verônica Maria Castro de Lima	MOTU	motuce@gmail.com	
2	Maria da Conceição P. Paulina	MOTU		
3	Janaina Lourenço da Silva	MOTU		
4	Marcílio Bezerra do Nascimento	MOTU		
5	Maria Adelaide da Silva	MOTU		
6	Mari de Penneira Alencar	MOTU		
7	Maria José Vieira Barbosa	MOTU		
8	Luciana Amancio da Silva	MOTU		
9	Adriana Costa M. de Sousa	MOTU		
10	F ^{ca} Germana França Moreira	MOTU		
11	M ^{re} Elo Carmo Sousa da Silva	MOTU		
12	F ^{ca} Maria Lima dos Santos	MOTU		
13	Fabiana N ^{ra} Silva de Oliveira	MOTU		
14	Ana Viana da Silva. O. Cruz	MOTU		
15	Estrela Eliane Aguiar da Costa	MOTU		





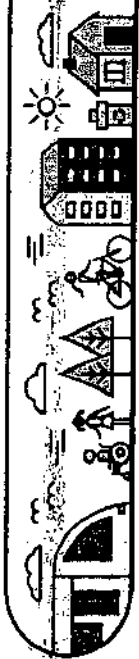
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) -- 6ª Conferência Municipal das Cidades Data: 18/06/2016

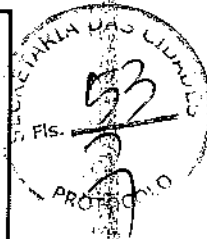
Nome	Instituição	Email	Telefone
Leônia Maria Rebelo	MOTU	motu@ gmail.com	
M ^{te} de Socorro Rachel Gomes	MOTU		
Angela Maria Fortunato das.	MOTU		
Ana M ^{te} de Alencar Silva	MOTU		
Cicena Ferreira Nunes	MOTU		
M ^{te} Leideuma de Brito Barros	MOTU		
Antonia Nunes da Silva	MOTU		
M ^{te} Cabral da Magalhães Cruz	MOTU		
Gluciane Maria da Costa	MOTU		
Gracia Kelly da Costa Martins	MOTU		
Saraiva de Abreu Ferreira	MOTU		
M ^{te} do Socorro Ferreira da Silva	MOTU		
Lucy Narae Neto M. Silva	MOTU		
M ^{te} das Chagas Magalhães Cruz	MOTU		
Mariabanda Encargos de Oliveira	MOTU		

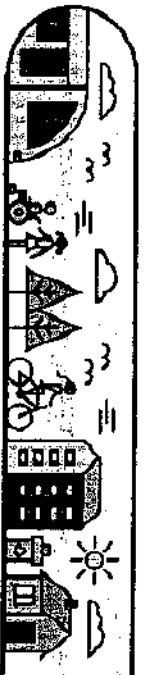




6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades	Nome	Instituição	Email	Telefone
31	Albernia Nunes de Lima Freire	MOTU	motuce@gmail.com	
32	Helian Sousa Pinho	MOTU		
33	Elisângela Lima Gonçalves da Pa	MOTU		
34	Mãe do Rômulo de Araújo Silva	MOTU		
35	Jana Reta do Nascimento Paixão	MOTU		
36	Fauston nequeira de Castro	MOTU		
37	Margalita Lima de Souza	MOTU		
38	Mãe Sônia de Souza	MOTU		
39	Valdirleiny Lima Verâneo	MOTU		
40	Andréia Marcelia Carden das	MOTU		
41	Evair Mª do Nascimento	MOTU		
42	Mãe Valéria Lorenia da Silva d.	MOTU		
43	Fra Juliana Silva de Souza	MOTU		
44	Rafaela Vileva de Souza	MOTU		
45	Mãe Fabricio da Silva	MOTU		





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

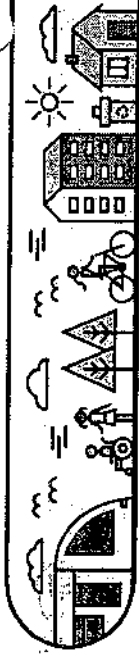
Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades

Data: 18/06/2016

Nome	Instituição	Email	Telefone
M ^{me} Jéssica Araújo da Silva	MOTU	motu@opm.cidem	
M ^{me} Edineide Mesas	MOTU		
M ^{ma} Rosemary Moura de E.	MOTU		
M ^{na} Maria Edêlho Ferraz	MOTU		
M ^{me} Fátima da Silva	MOTU		
M ^e Lucileide dos Santos	MOTU		
Joaqueline Sousa Moura	MOTU		
M ^{ma} Fabiana de Souza	MOTU		
Antônia Loureiro Oliveira S.	MOTU		
Regina Louisa Advinculo Espi.	MOTU		
Antônia Simele de Souza	MOTU		
M ^a Paula Fobos	MOTU		
Fátima Mariana Gomes S.	MOTU		
M ^{me} Elenilde de Oliveira	MOTU		
M ^{me} da Fátima Alves	MOTU		



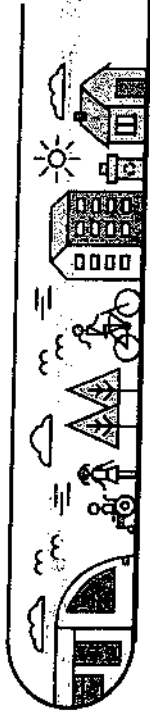


6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença					Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades		Nome	Instituição	Email	Telefone
1	Mery	Rute Carneiro de Sousa	MOTA	mota e @ gmail.com	
2	Nadia	Patrícia de Oliveira	MOTA	"	
3	Maria	das Graças Baston	"	"	
4	Rina	Samile da Guia	"	"	
5	Francisco	Rafael Costa	"	"	
6	Mrs	Verônica de Ramos	"	"	
7	Matheus	Santos da Silva	"	"	
8	Lucaas	Santos da Silva	"	"	
9	Mrs	das Graças Moreira Placido	"	"	
10	Dr	Suelly dos Santos	"	"	
11	Widiane	Neves Andrade	"	"	
12	Eliziane	de Sousa da Silva Mota	"	"	
13	Mrs	Eliane Silva de Almeida	"	"	
14	Carlos	Alberto Alves	"	"	
15	Regilam	Ferreira de Lima	"	"	

54
23



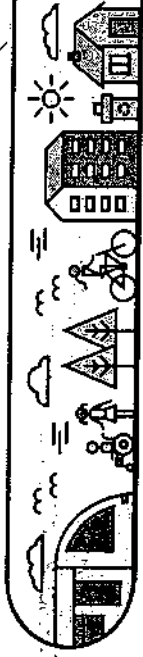


6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença					Date: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades					Telefone
	Nome	Instituição	Email		
16	Fco Nunes de Moraes	MOTIV	motivcs@gmail.com		
17	Grizivanda dos Reis Freire Soares	"	"		
18	Mª Elenice Coelho Rodrigues	"	"		
19	Silvaneide Silva Oliveira	"	"		
20	Francisca Suelly de Oliveira	"	"		
31	Leandroinha Lopes das Silva	"	"		
22	Ana Kelly Adriano Viana	"	"		
	Sora Carmelo D. Dias	"	"		
	Germaine Sousa	"	"		



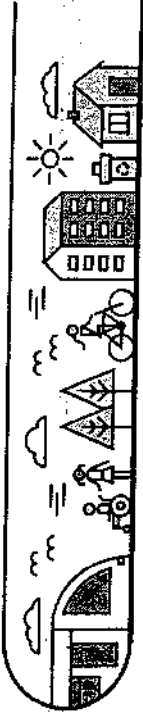
Lista de Presença
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza



6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades				Telefone
Nome	Instituição	Email		
Maria Julia da Silva	MLB			9644-7991
Fcs Bernarda Nascimento	MLB			
Marcilla Mariana Rodrigues de Moraes	MLB			98800-9505
Elisavandara Maria da Conceição	MLB			98565-4928
Francisco Antunes do Nascimento	MLB			
Francisca Ferreira Costa Barros	MLB			98443
Maria Luiza Rodrigues de Moraes	MLB			98413-4700
Carina Darc dos Santos Lammara	MLB			98682-7260
Maria Geni Valdo Felix de Lima	MLB			98749-3722
Ruzja Fernandes de Barros Lima	MLB			98847-1457
Francisco Tarcisio Barros dos Santos	MLB			98818-2966
Patrícia Rodrigues dos Santos	MLB			98559-9426
Maria Francisca de Azeite	MLB			98954-1646
Amatilde de Nascimento Freire	MLB			
Juliane Cardoso Patrício	MLB			98563-1135





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença

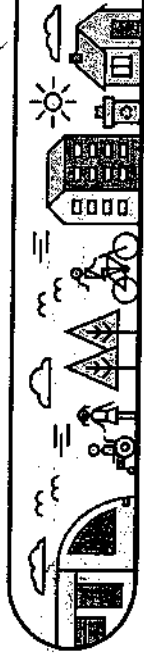
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades

Data: 18/06/2016

Nome	Instituição	Email	Telefone



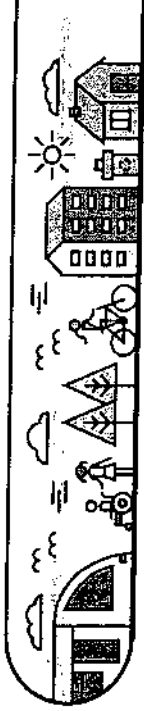
Lista de Presença
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza



6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades	Nome	Instituição	Email	Telefone
	Leandrade Maria			
	Leandrade Maria Liberato Ferraz	MLB		98787-7450
	Nevelina Lustino	MLB		98698-3872
	Raimundo Aluis Cruz	MLB		486
	Jose Luciano Aluis Cruz	MLB		98786-1807
	André Nascimento Xavier	MLB		98834-8726
	Manalissa Lima de Sousa	MLB		98991-1821
	Maria Giandanda Cruz	MLB		98658-4354
	Antônio Francisco Gomes	MLB		
	Agostinho Moqueiro Neto	MLB		
	Gláucia dos Santos Santana	MLB		
	Frazerista Elianda do Nascimento	MLB		
	Vera Lucia Lima Junior	MLB		98415-6406
	Ilvanyne Maria Lima Holanda	MLB		
	Carina Danc Rosa de Araújo	MLB		
	Francine Gledia de Oliveira Sara	MLB		98655-7948

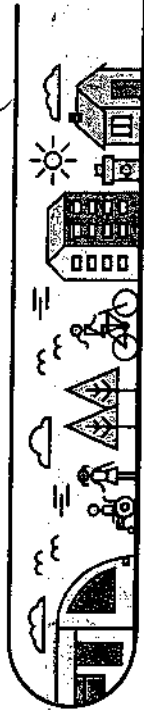




6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Date: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades				Telefone
Nome	Instituição	Email		

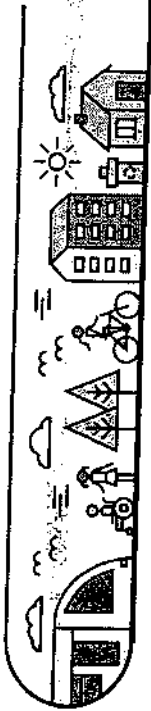




6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) -- 6ª Conferência Municipal das Cidades		Instituição	Email	Telefone
Cláudio Roberto dos Reis		MLB		98655.0536
Silviana Rodrigues da Silva Lima		MLB		98666.4541
Lucélia Rodrigues da Silva Lima		MLB		98960.7480
Maria Juvenil Rodrigues Minervides		MLB		
Mania Nise Rodrigues Mirimada Alves		MLB		98577.2054
Valdemir da Silva Moreira		MLB		
Amândia Silva de Sousa		MLB		
Antônio Lopes Lima de Sousa		MLB		
Edilene do Nascimento da Silva		MLB		
Mile da Silva Fernandes		MLB		
Sandra Maria Barros Barbosa		MLB		
Sara Vane de Araujo		MLB		
Franisba Marivati Barilo		MLB		
Anaíla Rodrigues do Nascimento		MLB		
Marimilde Alcantara Duarte		MLB		





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades

Data: 18/06/2016
Telefone

Nome

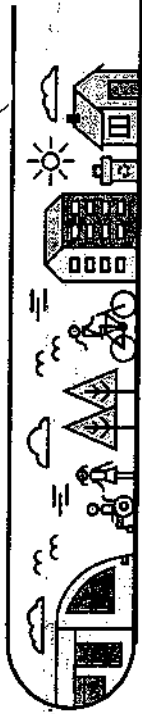
Instituição

Email

Telefone

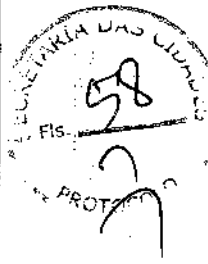
Lista de Presença
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

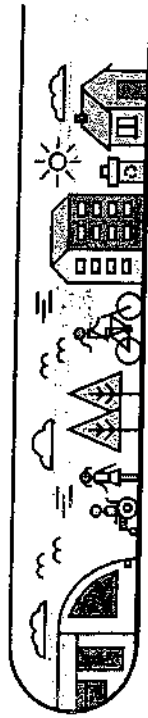




6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

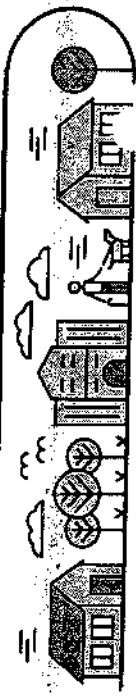
Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Nome	Instituição	Email	Telefone	
MARLENE SILVA DE OLIVEIRA	M.L.B.			
TATIANA FAUSTINO DE SAUSA	M.L.B.			
SANTANDA FAUSTINO DE SAUSA	M.L.B.			
MARIA DO NAZARÉ ROCHA DE FREITAS	M.L.B.			



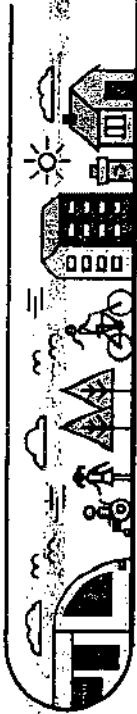


6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades				
Nome	Instituição	Email	Telefone	Data: 18/06/2016

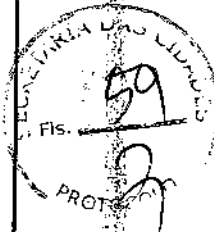


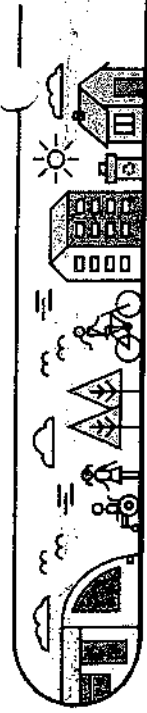
Lista de Presença
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza



6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades	Nome	Instituição	Email	Telefone
	Jucemere Calandroni Ribeiro	M.C.P.	ccalardurica@yahoo.com	011-88566
	Maria Virgínia Sousa Neto	MMM-CE	—	9-87774856
	Clara Cristina Silva Costa	NSD	Onaenistina.silva@nisd.com.br	9-87021725
	Paulo Roberto	MOTU	mail@2012@distrital.com	985076695
	MARIA DAS GRAÇAS MOREIRA DA SILVA	MOTU	Graciamoreira@2012.com.br	985076695
	Márcia da Costa	ASB	marcia@asb.com.br	986941113
	Thangela Barbosa da Silva	A sonda realizada Mananciais RR	Mananciais.28@yahoo.com	987369188
	Regiane Fátima de Lima	MOTU	regiane@motu.com.br	991353170
	Adrian Sousa Pinho	MOTU	—	988610787





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Cidade de Fortaleza

Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades

Data: 18/06/2016

Nome

Instituição

Email

Telefone

Raimundo Daniel Santos Silva

MCP

raimundodaniel12@gmail.com

85 98621 7093

Julio Cesar Norberto de Sousa

MCP

juliocezar@bol.com.br

85 98530 0448

Camilla Pinheiro Pereira

MCP

Camilla@bol.com.br

3

Luís César

MCP

985 0522885

Lucrecia B. da Paixão

AMEOSC

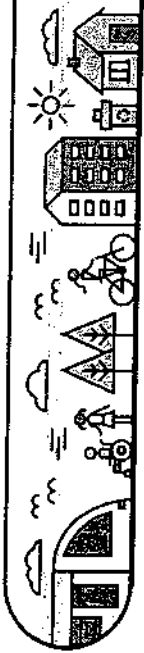
LUCCRECIAXAO@HOTMAIL.COM

97370273

Lista de Presença

6ª Conferência da Cidade de Fortaleza





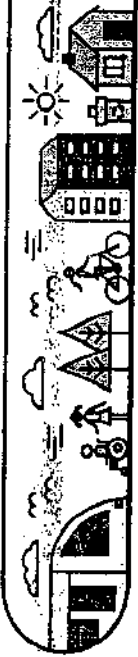
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades

Nome	Instituição	Email	Telefone



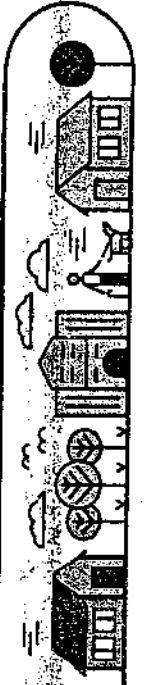
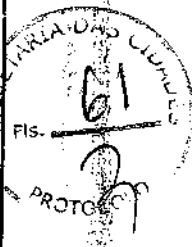


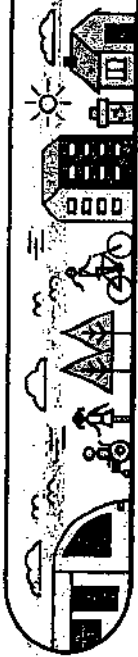
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

F B F F

Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades				Data: 18/06/2016
Nome	Instituição	Email	Telefone	
Chirângela Barbosa da Silva	sembr realizado	Chirangela_713@gmail.com	987369189	
Azse Wilton do Nascimento			989300988	
Carla dos Santos da Silva			985899270	
Francilma Helena da Silva	Associação	Francilma.Helena@cau	987487125	
Edmaria de Jesus da Silva	Sociedade		96359928	
Francisca Geisianne Marques Bernardo	Federação	franciscanm@gmail.com	987421849	
Gilvan Gaudim da Silva	Federação	ggsce@2009@gmail.com	987057281	
Arrobucio de Sousa Silva	Nº da Associação		989695445	
Luca Eloguete Martins	Nº Sobrado Op. Média	Luca Eloguete Martins	988245169	
Gláucia Maria Bezerra	Somnieta		98525002	
Marcelo Henri Oliveira Inacio	Sociedade		98612-1152	
Marcia Helena Oliveira Dias	Associação	Marcia.Helena.Oliveira.Dias	989913221	





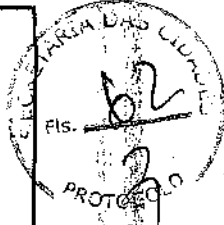
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

FBFF

Lista de Presença

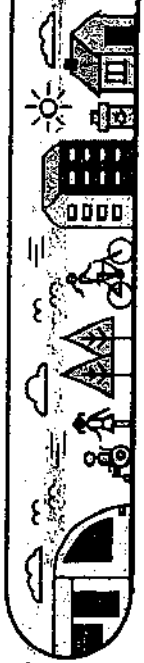
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data: 18/06/2016
Maíra Dalva dos Santos	FBFF	medicao.femocopi@hky	988181313	
Maíra da Graça P. de Lima	FEMOCopi			
Antonio Silva de Oliveira	FBFF	Antonio.pretos56@gmail.com	98685.2545	
Francisca Alves da Costa	Amor José Bonifácio		988181313	
Mariapádua Maria Soares	SOS GUARAROS		982152=58	
Carla Maria de Sousa	SOS GUARAROS	Sgt. Maria F. Martins. Junior@gmail	987857730	
José Azevedo Biresano Raulias	SOS GUARAROS	ALVES Raulias@gmail.com.br	32280602	
Francisquilda Rodrigues Alípio	São Cipriano		32280602	



Lista de Presença
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza



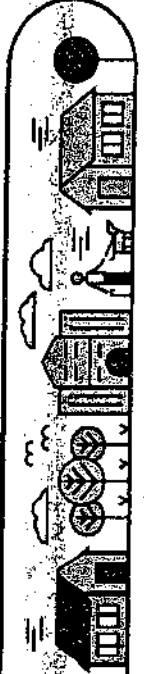
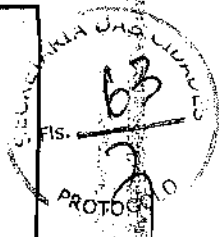


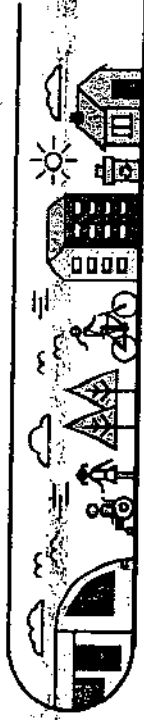
6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

FBFF

Lista de Presença

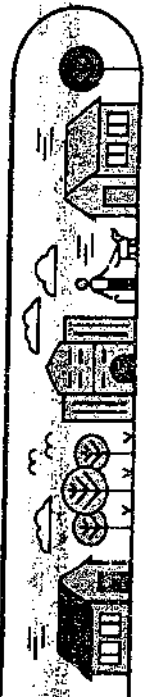
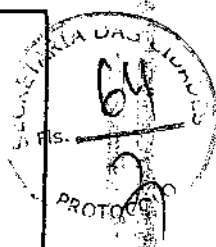
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades		Data: 18/06/2016	
Nome	Instituição	Email	Telefone
Fernando Luiz da Costa Fofe	Famque Família		997794471
Allegia do Nascimento da Silva	papifer		986185032
Franciliana Helena dos Sales	Costa Família	987487125	987487125
Leímarson de Goo Sales	FBFF		98749937
Arizete Maria Teixeira Silva	FBFF	livia_ita@hotmail.com	996659336
Renata Janyra dos Santos	FBFF		991789333
Clare Fanguete	FBFF	luciane-rodrigues@hotmail.com	-
Ma Teve Alves Mota	FBFF	naftawvecc@gmail.com	988032189

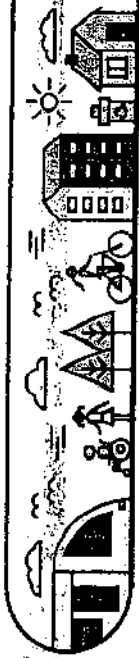




6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) - 6ª Conferência Municipal das Cidades				Telefone
Nome	Instituição	Email		
F B F F				
Jane Silvana Pereira de Almeida	UNIDADE CLASSE 77	RIBAMARUNIDADECLASSE77A@GMAIL.COM		
Adriana Pereira	FLM			8648 2693
Faustina Lima de Souza	UNIDADE CLASSISTA	RosângelaSouza2014@gmail.com		988310624
Vitor do Sacramento Lima de Azevedo	ALDARIA			988324058
Silvia Maria de Matos Souza	FBFF			32826406
ME dos Santos S. Paula	FLM Frente Luta Moradia	GracielePaula52@hotmail.com		9850225840
Josemirim dos Santos da Silva	FBFF	JBSAM33@YAHOO.COM.BR		985908693
Alta de carneiro Saito de Lima	FBFF	MOREIRARYTAD@HOTMAIL.COM		949459929
Francilene Silveira da Silva	Mov. Republicano			987543660
Francineide Costa de M. e Silva	Sig. Trabalho			987487725
Marcia Sônia Ribeiro de M. e Silva	Sig. Trabalho			3497-4792
Mª Luíza de Moraes	Sig. Trabalho			98760-5979
Jailma Olímpio dos Santos	ACPB/BBF	85050513799484@GMAIL.COM		987605979
Adriana F. Monteiro de S. e Silva	ACPB/BBF	CileneLuc@gmail.com		987605979





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

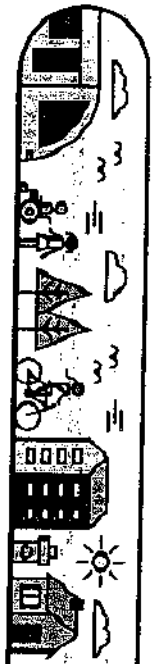
Lista de Presença				Data: 18/06/2016
Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades				Telefone
Nome	Instituição	Email		
P. RAYSS COELHO CARVALHO DOS SANTOS	UMILAW	carvalho.raissa@gmail.com		
José Embury Guimarães	FBFF			986058802
Francisca Sílvia Rodrigues Teixeira	UMJIR			982264711
Francisco Valdir Aguiar	UMILR			
ROBERTO DA CUNHA GOMES	FBFF			98580.0115
Dr. A. T. Fernandes	ADCC			987767276
Adriana ADRIANA SIMONE PEREIRA	ADCC			984030410
Adriana	ADCC			987219057
Sueli Maria de Matos Souza	GOVERNO			988976405
Mar do Carmo Souza de Silva	ACBEmp			9851258117
FRANCISCO ALEM SOUZA PEREIRA LIMA	UMJIR	Limafrancisco@gmail.com		989876757
Danyann Farias Costa	FBFF			
Jairo da Cruz Lima	Unifor	JairodaCruz1AM@gmail.com		98800922
MARCELA ASSUNÇÃO SANTOS LOBO	MMALCE			01-87774888
Adriane de Silve Braga	FBFF			987989624

Lista de Presença

6ª Conferência da Cidade de Fortaleza



PROT. 165



6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença

Pré-Conferência (Segmento: Movimento Popular) – 6ª Conferência Municipal das Cidades			Data: 18/06/2016
Nome	Instituição	Email	Telefone





Ata da Pré-Conferência para Eleição dos Delegados(as) e suplentes para a 6ª Conferência Municipal das Cidades

1. Segmento: Sindicato dos Engenheiros (SENGE)
2. Dia/Hora: Dia 18/06/2016 às 9h
3. Local: Rua Alcega, n. 04, Praia de Tracoma

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Sarah Carneiro Araújo - SEUMA - CPF 956.701.493-00 - [assinatura]
Maurício Gadelha - SEUMA - [assinatura]

5. Pauta Proposta:

- 1) 6ª Conferência Municipal das Cidades e seus objetivos.
- 2) Programação preliminar da 6ª Conferência Municipal
- 3) Apresentação dos representantes de cada entidade presente;
- 4) Escolha de representante do Segmento para a Mesa de Abertura da Conferência Municipal
- 5) Escolha de representante do Segmento para a Mesa do Grupo Temático (NÃO)
- 6) Definição de metodologia do processo de eleição dos delegados(as) e suplentes para a Conferência Municipal a quantidade de vagas para cada entidade.
- 7) Votação/indicação das entidades do segmento

8) O envio da nomeação dos delegados deverá ser encaminhada através de ofício ou via email (conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br) até o dia 20 de junho de 2016 às 23h59m.

6. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Municipal com quantos delegados para cada (no total 20 delegados):

1. SENGE (Sindicato dos Engenheiros) ⇒ 07
 2. SINDTAXI (Sindicato dos Taxistas) ⇒ 03
 3. MOVAS (Sindicato dos Amecedores Autômatos) ⇒ 02
 4. SINDTOR (Sindicato dos Trabalhadores Públicos Municipais) ⇒ 02
 5. SINDJORCE (Sindicato dos Jornalistas do Estado do CE) ⇒ 02
 6. Sindicato da Construção Civil ⇒ 02
 7. Sindicato dos Peritos e Fiscais Ambientais ⇒ 02
 8. SINTAF - Sindicato dos Fazendeiros do Ceará ⇒ 02
7. Participantes: lista de presença em Anexo



Representante do Acordo na Mesa de Abertura:
SENGE - ficaram Vole emitir o nome na 2ª feira
(20/06/2016) -> Assinaram Teodora

8. Encaminhamentos:

* Proposta de aumentar o tempo de definição das propostas de cada grupo temático.

9. Anexos:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes
- b) Cópia do Regimento interno da Conferência
- c) Cópia da Programação

SINTAE -> A.M.T. -

Fortaleza-Ce, 18 de Junho de 2016.

SENGE
SMA
Manoel de Barros
J. J. J. J.
Secretaria de Meio Ambiente
Gm. Freitas
SINDI TORCE -> M. M.T.

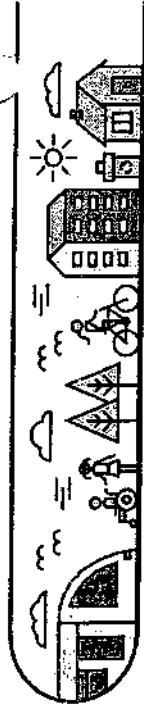
SINDITAXI -> Repais

MOVASE -> J. L. A. S. J.

SINDICATO DOS PERITOS E FISCAIS
~~SINDICATO~~
AMBIENTAIS -> J.

SINDICATO DA CONST. CIVIL -> Pombalino J. J.





6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

TRABALHADORES

Lista de Presença

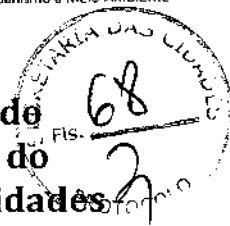
Pré-Conferência (Segmento: ~~CMS~~) - 6ª Conferência Municipal das Cidades

Nome	Instituição	Email	Telefone
MARIA LUCIA CORTEZ BONA	SENGE - CE	M.LUCIA.BONA@EMAIL.COM	999895363
DEANIZ FORTES DE MORAIS	SENGE - CE	DEMATOS11@HOTMAIL.COM	98881081
Maide Dantas do Rêgo	SENGE SENGE - CE	maide.dantas@uol.com.br	999871143
Maria Helena de Araújo	SENGE - CE	helenaraujo@red.com.br	999891668
TEODORA XIMENES DA SILVEIRA	SENGE/CE	tesodora.ximenes@netmail.com	999952916
Thereza Neumann Santos de Freitas	SENGE/CE	thekafreitas@gmail.com	992082095
Cecilio Neto Oliveira	SINDITAXI	cezacionoliveira@gmail.com	99463-0288
SABINO ALANO TABACHÕES BRIZARERA	SENGE MOVAGE	SIBIZARERASZ@HOTMAIL.COM	985851505
Amay kvuelice dum S Aguiar	SENGE	ANAMUELICA.MSAGUINO@VAIHO.COM.BR	996337928
Milton de Abreu Jajkos	Sindjornal	Miltonpelobey@yahoo.com.br	985337198
Reinaldo Nogueira Sange SR	STICCF	Reinaldo.Cortez@sticcf.org	98534-087
Ma de Socorro Nogueira Araújo	SENGE/CE Soc. Nogueira	soconogueira@Yahoo.com.br	
Damiana de Castro	Sundjornal	samiraducastro@uol.com.br	999352863
Antonio Ferreira de Miranda	SINDTAXI	ANTFERREIRA@HOTMAIL.COM	991744322



PROTEÇÃO DAS CRIANÇAS
FIS. 207
PROT. 10





Ata da Pré-Conferência para Eleição dos Delegado(a)s e suplentes do Segmento Empresários relacionados à Produção e ao Financiamento do Desenvolvimento Urbano para a 6ª Conferência de Municipal das Cidades

1.1 SEGMENTO: Empresários relacionados à Produção e ao Financiamento do Desenvolvimento Urbano

1.2 Segmentos Convidados: SINDUSECON, SINDIONIBUS, CDA, SINCOPE CE

1. DIA/HORA:

14/06/16 às 14hs.

2. LOCAL: sindusecon

3. PARTICIPANTES:

Patricoline Dias de Sousa
Renata Nêia Silva de Alencar
Jernando Oliveira
Francisco Claudio Vidal de Menezes
Jose Davi da Silva Pacheco
Winecoln Noqueira Mendes
Luiz Carlos The. Franca
Renata Nêia Silva de Alencar

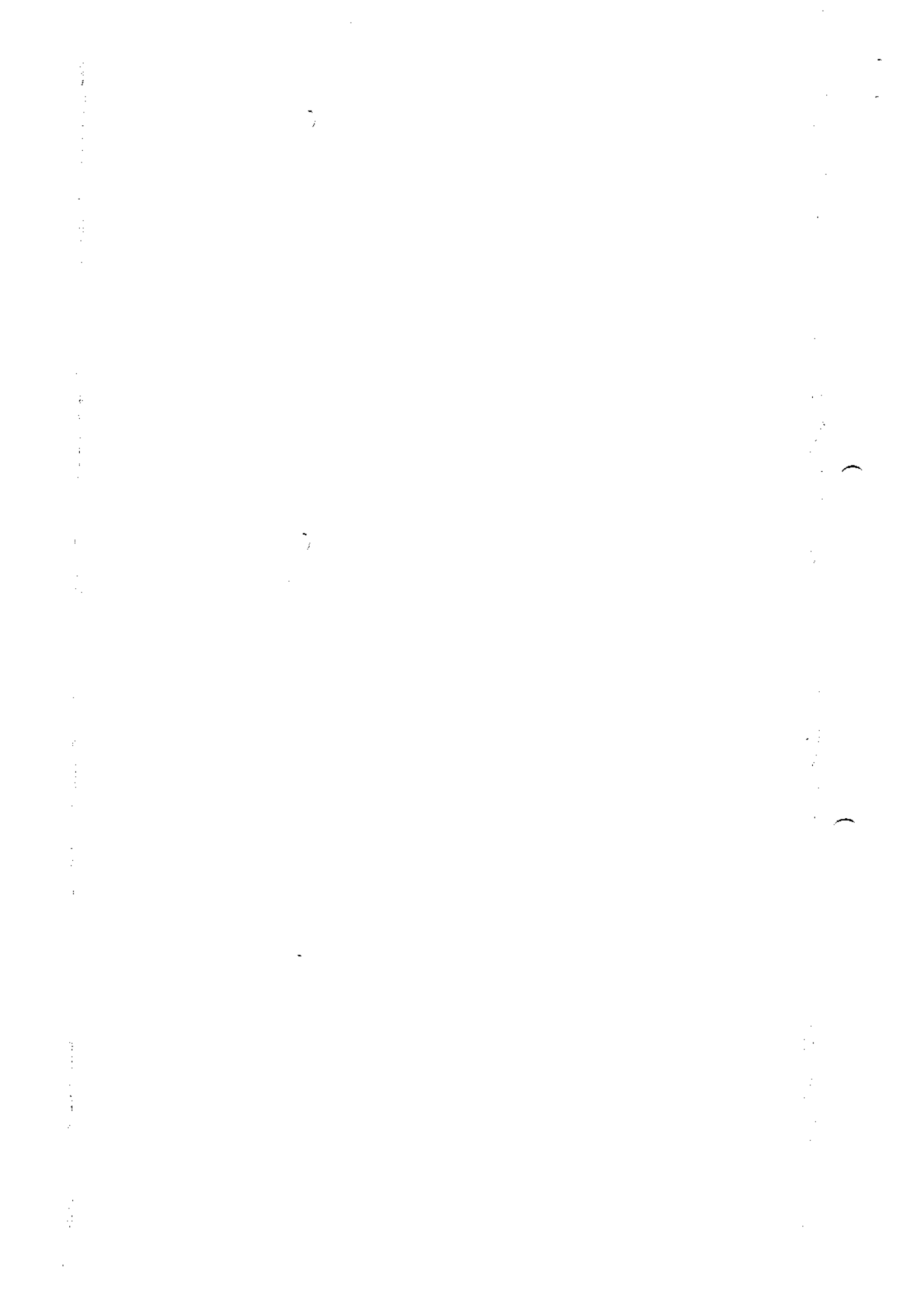
4. PAUTA:

- 1) Exposição sobre a 6ª Conferência Municipal das Cidades e objetivos, participação da sociedade civil na conferência, processo de eleição dos delegado(a)s e suplentes à conferência.
- 2) Apresentação dos representantes de cada segmento;
- 3) Votação/indicação das entidades do segmento e a quantidade de vagas para cada entidade.
- 4) O envio da nomeação dos delegados deverá ser encaminhada através de ofício ou via email (conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br) até o dia 20 de junho de 2016 às 23h59m.

5. ENCAMINHAMENTOS:

Ficou definido durante a Pré-Conferência do segmento empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, a seguinte distribuição de vagas para a entidade SINDUSECON, 4 vagas para a entidade SINDIONIBUS, 3 vagas para







O EDL e 1 vaga para SINCOPECE totalizando 20 vagas, para a participação da 6ª Conferência das Cidades, etapa Municipal. Os nomes deverão ser encaminhados até o dia 20/06/16, além da nomeação de representante do segmento para compor a mesa de abertura, SINDUSCON, conforme votado pelo SGTMS.

07. MEMBRO(S) DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA CONFERÊNCIA: Jo
Manília Gadelha
Virginia Fosta

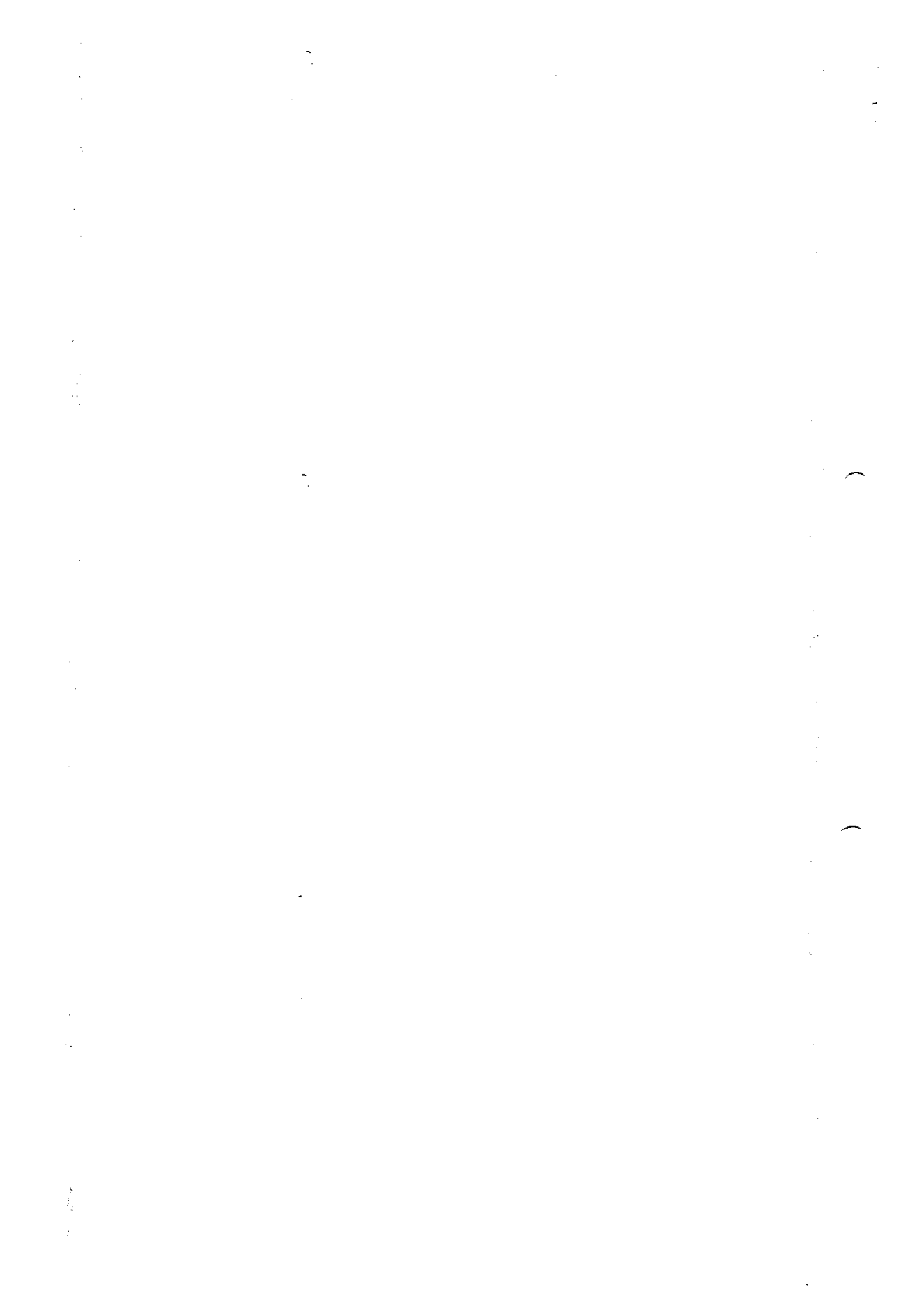
08. ANEXOS:

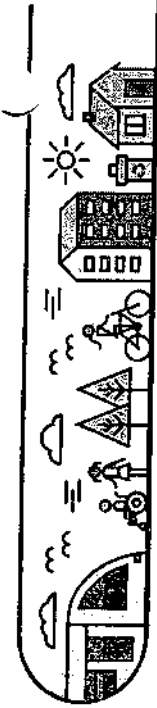
- a) Lista de presença com assinatura dos participantes
- b) Cópia do Regimento interno da Conferência
- c) Cópia da Programação

Fortaleza-Ce, 14 de junho de 2016.

[Handwritten signatures]
Renata Néia Silva de Abreu







6ª Conferência da Cidade de Fortaleza

Lista de Presença			
Reunião: Pré-Conferência (Segmento: Empresários) – 6ª Conferência Municipal das Cidades			
Nome	Instituição	Email	Telefone
PATRICIO DOS DE SOUSA	SINDUSCON	PATRICIO@HOTMAIL.COM	991815588
RENATA NÉCIA SILVA DE ARAUJO	SINDUSCON	RENATA@SINDUSCONCE.COM.BR	9188386844
FERNANDO OLIVEIRA	MOKSA ENGENHARIA	fernando.oliveira@moksa.eng.br	991018778
FEL CLAUDIO VIDAL DE MENEZES	MOKSA ENGENHARIA	claudiovidal@moksa.eng.br	991231775
JOSE DAVI DA SILVA PACHECO	SINDUSCON	dav.pacheco@sinduscon.ce.br	4005.0993
LINCOLN NOGUEIRA MARTINS	A NATION DO CARIACI	marketing@nacion.com.br	988144101
LUIZ CARLOS THÉ FRANCO	SINCAMPÊ	luiz.carlos@sincomp.ce.br	931041017







Ata da Pré-Conferência para Eleição dos Delegados(as) e suplentes para a 6ª Conferência Municipal das Cidades

- 1. Segmento: Entidades acadêmicas e profissionais
- 2. Dia/Hora: 17 de junho de 2016 às 18h
- 3. Local: Sala 4 de Lehab

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Thiessa Nunez
Carlos Augusto
Valeria Diniz

5. Pauta Proposta:

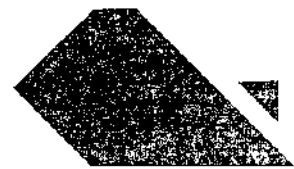
- 1) 6ª Conferência Municipal das Cidades e seus objetivos.
- 2) Programação preliminar da 6ª Conferência Municipal
- 3) Apresentação dos representantes de cada entidade presente;
- 4) Escolha de representante do Segmento para a Mesa de Abertura da Conferência Municipal
- 5) Escolha de representante do Segmento para a Mesa do Grupo Temático
- 6) Definição de metodologia do processo de eleição dos delegados(as) e suplentes para a Conferência Municipal a quantidade de vagas para cada entidade.
- 7) Votação/indicação das entidades do segmento

OBS.: O envio da nomeação dos delegados deverá ser encaminhada através de ofício ou via email (conferencia-da-cidade2016@fortaleza.ce.gov.br) até o dia 20 de junho de 2016 às 23h59m.

6. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Municipal com quantos delegados para cada:

Entidades profissionais: ENA-EE, TAB-EE, EAU-EE e
AGB
Entidades acadêmicas: CATEIS, VECE, UFC-CANTO,
Lehab-UFC, IFCE, UNICHRISTO, FAF e UNIJOR

7. Participantes:





8. Encaminhamentos:

Divisão de quantidades de delegados, sendo duas vagas para a UFC e ^{duas} ~~uma~~ (uma) vaga para as demais entidades.

9. Anexos:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes
- b) Cópia do Regimento interno da Conferência
- c) Cópia da Programação

Fortaleza-Ce, 17 de junho de 2016.

[Handwritten signatures and initials]

Handwritten signatures and initials are scattered across the lower half of the page, including names like "Conf", "AM", "Refal", and several illegible signatures.





Prefeitura de

Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Pré-Conferência - Entidades Acadêmicas

Nome	Instituição	Email	Telefone
RAYNEL COSTA DE MOURA		RAYNEDEMOURA@GMAIL.COM	999-321-107
Therese Neumann Santos de Freitas	CREA-CE	thekefneitov@gmail.com	99955477-987081045
Roberto Gomes Silva Costa	IAB-CE	robto@iabr.org.br	988473480 - 32835454
HARLEY SOUSA DE CARVALHO		HARLEY@GMAIL.COM	99712-7824
Carlos Augusto Lopes Fraine	CAUICE	CARLOS@GMAIL.COM	98820240/997447833
KELMA PINHEIRO LEITE	ESTÁCIO	KELMAPINHEIRO@YAHOO.COM.BR	99969-6902
Carla Lorenzini de Sousa	UECE / AGB	CARLOS.LO@UECE.PB	986533581
GABRIELA DE ARAUJO MARIQUES	UFC - CANTO	GABRIELADAMARIQUES@GMAIL.COM	99221-6778
BARA VIEIRA REISA	LEHAB UFC / OBSERVATÓRIO	BARA.VIEIRA@GMAIL.COM	986033440
PERISSON MAGALHÃES	UFCE	PERISSON.MAGALH@UFCE.EDU.BR	996199777
VALÉRIA PINHEIRO	LEHAB/Obs do Meteorologia	lethabv@uece.gov.br	981509909
ZARISSA MENEZES	UNI CHRISTUS	zari.menenc@unichristus.com	999970212
Amélia da Azevedo	UNICHRISTUS	amelia.azevedo@unichristus.com	999690826
Renato Azevedo	LEHAB - UFC	renato@uece.gov.br	999690859
ANDRÉ AUGUSTO ALMEIDA	FAT/OUTOR/ESTACIO	ARQ.AUGUSTOALMEIDA@NETSCAPE.NET	85/99986.3004

SECRETARIA DAS LICENÇAS
 22
 27

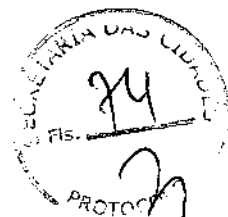




ATAS DE PROPOSTAS POR GRUPO



6ª Conferência Municipal das Cidades



Ata das Propostas por Grupo Temático

1. Grupo: 1 - Habitação de Interesse Social e Regularização Fundiária
2. Dia/Hora: 25/06/2016 às 9 hrs
3. Local: Hotel Romanos

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Sra. Ribamar Pereira de Almeida (Moo. Sociais)
Srs. Erickson Costa (Moo. Sociais)
Sr. Alan Sérgio Rodrigues (Habitafor)

5. PROPOSTAS ELEITAS PARA A POLÍTICA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO

1. Regulamentar, eleger e implementar o CMDU (Conselho Municipal de Desenvolvimento Urbano) com a participação popular, conforme orientações do Art. 290 do plano diretor.

2. Regulamentar as Zonas Especiais de Interesse Social considerando as orientações de decreto construído no Comitê Intersectorial das ZEIS no IPLANFOR, com participação popular, com a revogação do Art. 312 do plano diretor quatriata sobre a progressividade de liberação das áreas vazias e a implementação dos instrumentos previstos no estatuto da cidade (Parâmetros, edificação, IPTU progressivo).

3. Implementação do plano local de habitação de interesse social PLHIS observando os seguintes aspectos:

I - Implementação do Programa de Assistência Técnica com equipe multidisciplinar de especialistas (eg: Engenheiros, arquitetos, assistentes sociais, educadores sociais, entre outros);

II - Reformulação do Programa de Aluguel Social;

III - Programa de urbanização de assentamentos precários e precários habitacionais, construídos e aprovados de forma participativa com a comunidade, que contemple a oferta de equipamentos sociais



(cochets, escolas, postos de saúde, CRAS, equipamentos de lazer e cultura, entre outros) e infraestrutura urbana, priorizando os perímetros de reassentamento no raio de até 2 quilômetros.

6. PROPOSTA ELEITA PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL DAS CIDADES

1. Criação de um programa estadual de habitação de interesse social, com recursos orçamentários garantidos, considerando a estrutura de conselho, plano e fundo com foco na faixa salarial de 0 a 3 salários mínimos.

7. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes





Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data: 25/06/2016
GRUPO 1				
Dina Cristina Sodalost	ABI	amministrativa.sem@pmc.fortaleza.ce.br	987021725	
Wagner Oshio de O. Sousa	MLB		9865579418	
Jaqueline Dore Rora	MLB		989434187	
STANSON DOS SANTOS	MLB		986284924	
Priscila Marlene Aguiar	FAMPEC	kaucaria@vahoo.com.br	984422237	
Maria Ines Kelly da Silva Aguiar	FMB	ceute.fampec@vahoo.com.br	(85) 999823329	
LUCÉLIO ALVES PIRES	FMB	kelyrussos@gmail.com	(85) 999823329	
SUZAN VITÓRIA OLIVEIRA DE MENEZES	UECE	luceliosilva@uece.gov.br	(85) 98512-0151	
Maria do Carmo S. Silva	motu	JAC.ALENCAR@UECE.BR	(85) 986322437	
Thais Sales Gonçalves	IPLANFOR		11985-12-58.47	
Cáio Farias de Macedo	IPLANFOR	thaisalesg@gmail.com	999923082	
Ilenevane Emeric Arraoniz	SRUI	caio.macedo@fortaleza.ce.gov.br	989422591	
MARILIA DAS GRACAS MOREIRA DIAS	MOTU	ilenevane.eric@vahoo.com.br	986268696	
Francoi Elton Gomes de Oliveira	MOTU	graceplasci@vahoo.com.br	98002236351	
Marcos Antonio Soares	M.M.M.C.E.I.F.B.F.F	plasci@vahoo.com.br	989439497	
Marcos Antonio Bezerra	M.M.M.C.E.I.F.B.F.F	plasci@hotmail.com	987774856	
Natanael Alves Costa	F.B.F.F		985250033	

SECRETARIA DAS LICITACOES
PROTOCOLO

986030189

986030189

986030189



Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Nome	Instituição	Email	Telefone
Grupo 1			Data: 25/06/2016
Tereza Kelly Gomes P. Bezerra	UNIDADE CLÁSSICA	urbanismo@cidadeclássica.com.br	98252117
Thereseine Galvão da Silva	MCP / UNIDADE CLÁSSICA		
Thereseine Galvão da Silva	UNIDADE CLÁSSICA	ThereseineGalvao@unidadeclassica.com	988310624
Thereseine Galvão da Silva	SEPOS	thereseinegalvao@sepos.com.br	988973140
Thereseine Galvão da Silva	F. B. F. F.		
Thereseine Galvão da Silva	FEMOCOP / F. B. F. F.	meuaproprio@femocop.com.br	988181343
Thereseine Galvão da Silva	UM - 10 - B		989174333
Thereseine Galvão da Silva	MLB		986550526
Thereseine Galvão da Silva	MLB		986379826
Thereseine Galvão da Silva	MLB		988009505
Thereseine Galvão da Silva	MLB		986827260
Thereseine Galvão da Silva	MLB		986983872
Thereseine Galvão da Silva	MO - FU		
Thereseine Galvão da Silva	ASS. BAP Palmira Fátima	985655466	987805767
Thereseine Galvão da Silva	UMJIR - F. B. F. F.	umjir@unidadeclassica.com.br	987844453
Thereseine Galvão da Silva	F. B. F. F.	Davyon@unidadeclassica.com.br	98748-6713

UNIDADE CLÁSSICA
25/06/2016
PROTÓCOLO

Nome	Segmento	E-mail	Telefone
Bucélier & de Siqueira Impresaria Franckelme de Siqueira	MLB F08F-1009	buceliere@brasil.com	(85) 98966-4420 989921380



6ª Conferência Municipal das Cidades



Ata das Propostas por Grupo Temático

1. Grupo: Documentos Ambientais - Grupo 02
2. Dia/Hora: 25/06/2016 às 10h
3. Local: _____
4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:
Nilone Barros
Fernando Brito Paz Araújo

5. PROPOSTAS ELEITAS PARA A POLÍTICA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO

1. Elaboração de um modelo de gestão integrada de saneamento, partilhando a estrutura do atual plano de saneamento municipal, incorporando novos conceitos como infraestrutura verde e tendo a tarifa atual como fundamento para garantir a universalização do acesso aos serviços de saneamento.
2. Atualização da política municipal de educação ambiental com responsabilidades dos Secretários de Meio Ambiente e de Educação com participação da sociedade civil e comunidade, utilizando instrumentos culturais e regulares, com vistas a promoção de cidadania e sustentabilidade ambiental.
3. Instituição permanente de saneamento integrado dentro de cada área habitada no município (densagem/verticalização, resíduos, água e esgoto), com observância da legislação, valorização e fortalecimento dos usos práticos existentes como: Eupontos (implantação de rede), parceria com inclusão precatória dos catadores de material reciclável, priorização de investimentos nos áreas de baixo IPT, os ZEIS, os parques e áreas verdes e todos os instrumentos de classificação, fiscalização e monitoramento ambiental da cidade.





6. PROPOSTA ELEITA PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL DAS CIDADES

1. Revisão e implementação plena do projeto Marunguapeenho com
controle social (atividades) do GM III - Grupo de Trabalho e Monitora-
mento Intermunicipal, Interdisciplinar e Interstadual.

7. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes





Prefeitura de

Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

SANEAMENTO AMBIENTAL

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data:
MARIA DOS CARLOS C. L. LINS	ESPLAN CONSULT	mdc@esplan.com.br	1851996193011	25/06/2016
CLAUDIA NEIRA GOMES	SEINF	CLAUDIA.NEIRA@FORTALEZA.SEGOV.BR	3105.1090	
MAGDA HELENA DE A. MATA	IFLANFOR	MAGDA.ARAUJO@FORTALEZA.CE.GOV.BR	98587 3540	
Edilaine Oliveira	Seuma	edilaine.oliveira@seuma.ce.gov.br	98616-33	
Mrs. Austina S. Saito	CASA DA POETA	Generada@brasil.com.br	987543693	
Luciane Borges	SEUMA	luciane.borges@seuma.ce.gov.br	99929825	
Thomaz Daniel Santos Silva	Município / Alameda	ThomazDanielSilva@fortaleza.ce.gov.br	987543693	
MARCO ANTONIO S. BORGES	SCSP / COLIAP	ALIANCA.COM.L@HOTMAIL.COM	996209573 1996254025	
MAIL DE CARLOS DO RÊGO	SENCE - CE	maildecarlos@net.com.br	999871163	
Adriano Paulino de Almeida	SDUAS	adriano@seuma.com	98784-2413	
Luiz Otávio Costa Américo	CDUHS	luizotavio@seuma.com.br	577351752	
Albert Gladuobell	SCSP	prefortaleza@net.com.br	991008377	
MARIANA QUEZADO COSTA LIMA	IFLANFOR	manduquezado@fortaleza.ce.gov.br	999850853	
IVINA BRUNTT	SINDUSCON	ivina@sinodusconce.com.br	988420061	
Fosilmaria Guedes	CDUHS/BAM/FANUM	fosilmaria@seuma.com.br	997155490	
Isabel Martins	SINDUSCON	isabelmartins@seuma.com.br	986569406	

seuma.com.br





6ª Conferência Municipal das Cidades

Ata das Propostas por Grupo Temático

1. Grupo: MOBILIDADE E ACESSIBILIDADE
2. Dia/Hora: 25/06/16 10:30
3. Local: HOTEL ROMANOS
4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:
CLÁIA MARQUES

5. PROPOSTAS ELEITAS PARA A POLÍTICA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO

1. ELABORAR UM PLANO DE CAMINHABILIDADE, CONSIDERANDO A RESPONSABILIDADE DO PODER MUNICIPAL SOBRE OS PASSEIOS (ARTIGO 3º DO ESTATUTO DA CIDADE), GARANTINDO A PADRONIZAÇÃO E ARBORIZAÇÃO DAS CALÇADAS, A REGULARIZAÇÃO DOS ESTACIONAMENTOS (CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DA CIDADE), ASSIM COMO EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIO URBANO PREDOMINANDO O USO DE PRODUTOS SUSTENTÁVEIS.
2. PROMOVER A INCLUSÃO SOCIAL ATRAVÉS DA DIVERSIFICAÇÃO DE RENDA NA OCUPAÇÃO DA CIDADE, VISANDO A DIMINUIÇÃO DOS DESLOCAMENTOS MOTORIZADOS DOS DIVERSOS SEGMENTOS, ATRAVÉS DE: REGULAMENTAR A NECESSIDADE DE USO MISTO, POR MEIO DE FACHADAS ATIVAS, POR EXEMPLO, EM EMPREENDIMENTOS QUE OCUPAM A PARTIR DE 50% DA QUADRA, A FIM DE GARANTIR DESLOCAMENTOS DE PEDESTRES PARA COMÉRCIOS LOCAIS; REGULAMENTAR COTAS SOLIDÁRIAS EM EMPREENDIMENTOS RESIDENCIAIS, PREVENDO DIFERENTES TIPOLOGIAS (IDOSO, PESSOA COM DEFICIÊNCIA, HIS-HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL, FAMÍLIAS POUCO NUMEROSAS); CONSTRUÇÃO DE EMPREENDIMENTOS PARA HIS EM UM RAIO DE APROXIMADAMENTE 700m DE POLOS
3. GERADORES DE EMPREGO E RENDA, TAIS COMO SHOPPING E CENTROS COMERCIAIS; PROMOVER O RETROFIT (REFORMA) EM EDIFÍCIOS DESOCUPADOS NO CENTRO PARA HABITAÇÃO.
3. INSTITUIR O CONSELHO DE MOBILIDADE URBANA (COM MÁXIMO DE 30% DE MEMBROS DO PODER PÚBLICO) E O PLANO MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA, TENDO POR OBJETIVO A INTEGRAÇÃO INTERMODAL E TOMANDO POR BASE A PRIORIZAÇÃO DO TRANSPORTE COLETIVO E DOS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO MOTORIZADOS, OBJETIVANDO EFICIÊNCIA, RAPIDEZ E CONFORTO NOS DESLOCAMENTOS DA POPULAÇÃO, BEM COMO A PREVENÇÃO OCUPAÇÃO DOS ESPAÇOS PÚBLICOS, SENDO NECESSÁRIO INTEGRAR AS AÇÕES DE MOBILIDADE E ACESSIBILIDADE COM AS PROPOSTAS DE SANEAMENTO. ADICIONALMENTE AO PLANO DE MOBILIDADE URBANA, ESTABELEÇER A OBRIGATORIEDADE DE UM

Secretaria de Urbanismo e Meio Ambiente - SEUMA

Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil

85 - 3452.6901



PLANO DE MOBILIDADE CORPORATIVA PARA EMPRESAS DE MÉDIO E GRANDE PORTE, ANIMAR, POR EXEMPLO, INCENTIVAR A FLEXIBILIZAÇÃO DO HORÁRIO DE INÍCIO E FIM DAS ATIVIDADES.



6. PROPOSTA ELEITA PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL DAS CIDADES

1. DESENVOLVER UM PLANO ESTADUAL DE MOBILIDADE URBANA VISANDO A INTEGRAÇÃO INTERMODAL METROPOLITANA, GARANTINDO O DIREITO DE IR E VIR E QUE CONTEMPLADA EDUCAÇÃO, SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO E SEGURANÇA DE MANEIRA A INCENTIVAR O RESPEITO E O CONVÍVIO ENTRE OS CIDADÃOS E A ATENÇÃO AOS MODOS DE DESLOCAMENTO PRIORITÁRIOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NAS DIRETRIZES DA POLÍTICA NACIONAL DE MOBILIDADE URBANA. (LEI 12.584 / 2012)

7. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes

BEATRIZ F. RODRIGUES ANDRADE	
AVILA M. DE ALMEIDA	
JOSÉ DA SILVA FREITAS	
PAULA MONTEIRO GÖRGE	
MÁRIO ROBERTO DE C. MARTIN	
JOSÉ CUSTANHO LIMA DE FREITAS	
ANTONIO AMORIM	
PEDRO MOTA MENDES	
LOUIS FLEURY B. JUREI	
JOSÉ LUIS MACIEL DE SOUZA	
KELMA PINHEIRO LEITE	
JOSÉ HILTON P. VAY F. B.	
DANIELE H. D. PEREIRA	
GEORGANA P. CRISPINA	
JOSÉ OTÁVIO SANTOS DE ALMEIDA BRAGA	

Secretaria de Urbanismo e Meio Ambiente - SEUMA
Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil
85 - 3452.6901

CÂNDIDO PINHEIRO PEREIRA
Clicia Marques Wilson
Cândido Pinheiro Pereira
0111 3452.6901





Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data: 25/06/2016
AVILA M ^s DE ALMEIDA	SEINF	AVILA.AUMEIDA@GMAIL.COM	(85)99653.4632	
PEDRO MAZEA DE OLIVEIRA	CAF		08.98699-1681	
MARIO ROBERTO DE CARVALHO	SDE (SDE)	mario.martins@fortaleza.gov.br	98868.9871	
ERNA NI PELOSO	SDE	erna.ni.peloso@fortaleza.gov.br	Ce. gov. br 9992.58170	
Luís Carlos de Farias	SAE	luiscarlos@hotmail.com	999892.538	
JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS	SEPOG	Cristiano.Freitas@Fortaleza.gov.br	9-8686-1538	
SAMPSON PEREIRA PEREIRA DE PAZ	PEREIRA PEREIRA DE PAZ	carololobo - via whatsapp	com.br 33712672	
JOSÉ HORTENSO DE OLIVEIRA	SINDIOMIBUS	hortenso@sindiombus.com.br	997899335	
JOÃO LUIS M. SOUZA	SINDIOMIBUS	joao.luis@sindiombus.com.br	4008-1990	
JOSE DAVIDA SILVA FACHES	SINDIOMIBUS	joze.faches@sindiombus.com.br	4005.0993	
M ^s VIVIANE S. RIBEIRO	Motu		3263.4281	
GERMARA D. CABRERA	UNICIVITAS	GERMARA.CABRERA@EMBL.COM	98201.4107	
PAULA MONTEIRO GURGEL	SEINF	PAULA.COELHO@FORTALEZA-CE.GOV.BR	3295.0172	
CECILIA SOBRINHO LUC	REMIUS	cecilia_sobrinho@netmail.com	977225644	
Marcos Vinícius Torres	Syndical Camargo Vinicius		98807477	
Luciana B. de Paixão	SPSS - RM COSC	LUCIANA.PAIXAO@Netmail.com	97370277	

Fortaleza
SINDIOMIBUS



RODRIGO PONCE DE LACRUZ - INSTITUTO DE AERONAUTICA - RODRIGOPONCE@emtec.com.br - 9982.7797-
KELMA PIMENTA VEITE - ACADÊMICO (ESTÁGIO) - KELMAPIMENTA@VALEO.COM.BR
BEATRIZ RODRIGUES MOURA - COORDENADORA DE SERVIÇOS PÚBLICOS (COSP) - beatrizmoura@emtec.com.br
JOSÉ OTÁVIO SILVA DE ALMEIDA BRAGA - INSTITUTO DOS ARQUIVISTAS DO BRASIL - ZEH.OTAVIA@EMTEC.COM.BR - 998884155
Auditor de F. Impostos SEUMA
JANUÁRIO H. D. PEREIRA - SEN DIVISÃO - FUNKI@EMTEC.COM.BR - 99833446
REGILAN FERREIRA DE LIMA - MOTU - regilana@emtec.com.br - 99135.3170



6ª Conferência Municipal das Cidades



Ata das Propostas por Grupo Temático

1. Grupo: Planejamento Territorial
2. Dia/Hora: 25 de junho de 2016
3. Local: Hotel Romanos
4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:
Leurissa Menezes
Amélia Araújo
5. PROPOSTAS ELEITAS PARA A POLÍTICA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO
 1. Realizar eleição imediata do conselho municipal de desenvolvimento urbano.
 2. Exigir imediata implementação e efetivação do plano diretor da cidade com regulamentação e implementação dos instrumentos do estatuto da cidade que visam ao cumprimento da função social da propriedade: PEUC, IPTU progressivo e desapropriação através de títulos da dívida pública - assim como a regulamentação e implementação das zonas especiais (ZEIS) - zona especial de patrimônio histórico ZEPHS.
 3. Iniciar o processo participativo de revisão do plano diretor da cidade.





6. PROPOSTA ELEITA PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL DAS CIDADES

1. Implantar nos municípios equipes técnicas multidisciplinares de profissionais de engenharia, agronomia, Geografia, arquitetura, advocacia, assistência social e outros por concurso público para atuarem no desenvolvimento urbano e rural priorizando o planejamento, execução, controle e assistência técnica gratuita em consonância com legislações vigentes com o objetivo de inclusão social, melhora da qualidade de vida da sociedade.

7. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes

Proposta 2.

Revisar a lei federal de parcelamento de solo, de forma a se instituir a obrigatoriedade de doação do fundo de terra (instituídos no âmbito municipal) localizado dentro do próprio loteamento de origem.





Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

GRUPO IV – PLANEJAMENTO TERRITORIAL

Data: 25/06/16

Nome	Instituição	Email	Telefone
Charles Walker Medeiros Dutra	AMR	awalker@gmail.com	(85) 982131323
Karyanne Soares Gonçalves	SEUMA	karyanne.soares@fortaleza.ce.gov.br	(85) 999715049
Fco Romão C. M. Tourinho	SEUMA	romao@hplanda@fortaleza.ce.gov.br	31051032
Luis Leão da Silva	Mov. Ceará de Paz/FBFF	luisleao.silva@bol.com.br	99926-5759/99505-2287
Marcia Cezinha Junior	MOTU	marcia_cezinha@gmail.com.br	
Mario de Fátima Ghis	MOTU	mariaef@gmail.com.br	
Antonio Nunes da Silva	MOTU	antonio_nunes@gmail.com.br	
Maria Inês dos Santos Barros	MOTU	maria_ines_barros@gmail.com.br	
Mathus Santos da Silva	MOTU	mathus_santos@gmail.com.br	
Marcus Vinícius de Souza	União MOTU	marcus_vinicius@uniao.com.br	
Ediane de Souza da Silva	MOTU	ediane_silva@gmail.com	
maria sandha de souza	MOTU	maria_sandha@gmail.com	
maria Ednalda magalhães	MOTU	maria_e@gmail.com	
SARA UELIRA ROSA	LEHAB UIC/SEUMA	LEHAB.UIC@TAMAIL.COM	
Maria Betânia Pereira Pinheiro	SAI (Regional I)	betania.pinheiro@fortaleza.ce.gov.br	85-3139 6877
Francisco Ramos	SRT	francisco.ramos@fortaleza.ce.gov.br	99750 1616

RICARDO ALEXANDRE DE LIMA
 Maria do Socorro Maria Araújo
 ANDRÉ ARAÚJO ALMEIDA
 Edifício Moinhos de Água

SIN DUBSON-CE
 SENGEE/CE
 UNIFOR
 C. N. UIC

RICARDO LIMA@DINSOESOMA
 SOCORROPTAL@globo.com.br (85) 9.9118236
 ARGANDRENEIDA@NETSCAPE.NET (85) 99986.3004
 edivania_moinhos@unifor.com (85) 9.927.9101



GRUPO IV - PLANEJAMENTO → 25/06/16

NOME	INSTITUIÇÃO	Email	telefone
RAQUEL DUARTE RAQUEL DUARTE	TRABALHADORAS PLAUFOR	raquel.duarte@portalejo.ce.gov.br	(85) 98718 2269
CARLOS AUGUSTO LOPEZ FERREIRA Theresa Neumann Sulfenels	CAVITE CREIA-CE	carlosoferreira@gmail.com theresaneumann@gmail.com	(85) 988820390 85: 997081045 85: 99559717
Maria Helene de Araujo	EDUCEL	helenearaújo@red.com.br	85. 9. 99891668
NASCIMA FORTA	SEC. DAS CIDADES	nasgila.forta@ciudades.ce.gov.br	85. 3101. 1146
ANA LUCIA D. VIANA	AFIM	andruiana@gmail.com	98612-4132
Renata Nácio Silva de Moura Regina Elcia Barbosa dos Rêgo	SINDUSCOR	renata@sinbuscor.com.br reginaelciba@sinbuscor.com.br	988586844 98811-2404.
TEODORA XIMENES DA SILVEIRA		teodora.ximenes@hofmauf.com	(91) 99952916



Prefeitura de

Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Grupo I	Nome	Instituição	Email	Data:	Telefone
	Shirley da Costa	F.B.F.F.		24/06/2016	9 8696 30 22
	Maria Francilene da Silva	ACPA / FBF	elene.luc@gmail.com		9 8792 1380
	Marcos de Souto	Femecapi / FBF	moderado.femecapi@fcb.com		9 8818 1343
	Maria do Carmo S. Silva	MAJUB			9 8512 5847
	Marcos Assunção Silva	MMUCF FBF			9 8744 4856
	Christina S. da Costa	ABI			9 8702 1725
	Maldy da Costa	Associação B.	onacnativa.com.br		9 862 1119
	Cláudio Roberto dos Reis	MLB	Roberto Reis Filho		9 8655 0536
	GLAYSON DOS SANTOS	MLB	R.A.VCANADY.HO.com.br		9 8628 4924
	Fca Filipe	MLB	AW		9 8815 1234
	Luécia R. da S. Lima	MLB	lycindaalberto@gmail.com		9 8960 7410







Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Nome	Instituição	Email	Telefone
Grupo 01			Data: 24/06/2016
Fco RYBELS S. DE ALMEIDA	MOTU	gabriel.rybels@seuma.ce.gov.br	86702085
Fernando Sousa	MOTU	fernandopt2012@gmail.com	9823-3277
Antônia Cruzena das P	MOTU	cpubelator@gmail.com	988057494
Ana Kelly Adriane Viana	MOTU	motuce@seuma.ce.gov.br	
CARISA FOLM	SINDUSCON-CE	carissafolm@yahoo.com.br	98956-9890
ROSANGELA DE ARAUJO PUNHE SILVA	SEPROG	rosangela_silva@fortaleza.ce.gov.br	988943940
CAIO FARIAS DE MACEDO	IPLANFOR	caio.macedo@fortaleza.ce.gov.br	
Thais Sales Gonçalves	IPLANFOR	thaisalesg@gmail.com	99923082
WILLIANNE OLÍVIA DUQUE SOUSA	MAR		986957948
Mônica Maria Bezerra	Projeto Sarnio da Cuiabá		
ZORA VITOR OLIVEIRA DE ALMEIDA	UECE	ZORA.ALENCAR@UECE.PE	(85)96322432
Aratilde do Nto Freire	AM - 10 - B		989174333
Joana Dore Rosa	AM - 10 - B		989434187
Regina Helena P de Azevedo	ARQUITO	Regina.Helena.Azevedo@hotmail.com	988009505
RAFAEL COSTA DE MOURA	ARQUITO	RAFADEMOURA@EMAIL.COM	999-321-107
FRANCISCA CORREIA DE SOUZA	FAMREC		9877492737



20



Prefeitura de

Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

GRUPO 1

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data:
Taise Pittman Pereira Alencar	UNPAPE CLASSE DA SOCIAL	ritamane@unpapeclasses.org.br	985310694	24/06/2016
Rosângela Silva de Souza	UNIDADE CLASSISTA SOCIAL	rosangela2014@unpapeclasses.com	985310694	
Luiz Carlos Gomes de S. Paiva	Fronte Un. Moradia - UMS	gomes.luiz@fronteun.com	985025840	
Luciê Mônica Palombrini Reis	MCP, UNIDADE CLASSISTA	esp@andrusca.com.br		
Leiziane Pereira	Fronte de Luta F.L.M.	Perseilucia@hotmail.com	984482653	
Katiana Alves de Oliveira	Movimento Popular MOTU	oliveira.katiana@protonmail.com	987551250	
Emmanuel Johnson Oliveira Vasconcelos	Movimento Popular MOTU		989076367	
Kristiane Nunes Machado	MOTU			
Henriete Erique Araujo	S.R.V.I	HENRIETE@EHRICH@VIAVIVA.COM.BR	986268696	
Yasara Danel dos Santos	MIB		986827260	
Christalima Albuquerque	M.I.B.S		986983892	
Franciele G. Oliveira	MOTU	cle_cg@hotmail.com	989439487	
MARIA DAS GRAÇAS MOREIRA JACINI	MOTU	maria@seido.com.br	9802276381	
Paulo Bruno de Aguiar	SOE/FMDE	pb-aguiar@yahoocdn.com.br	989140336	
Edsoncyne Pereira de Alencar	/CMF	edsoncyne@protonmail.com	9852222535	





Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Grupo: Saneamento Ambiental

Nome	Instituição	Email	Telefone
ROBERTO RESENDE	SEINF	ROBERTO.RESENDE@FORTALEZA.CE.GOV.BR	98882-2099
SUELLEN FERREIRA DE ARAUJO	CAGECE	msissim.araújo@cagece.com.br	3101-1816
CLAUDIA VIEIRA GOMES	SEINF	CLAUDIA.VIEIRA@FORTALEZA.CE.GOV.BR	3105-1090
MARCELIANO S. FILLARDI	SEUMA	edilene.diliana@seuma.br	98616-3304
JANA BASTIEN CAMPOS	SINDUSCON	JANA@SINDUSCON.CE.GOV.BR	3456 4050
MARIA DAS GRACAS CAVALHEIRA LIMA	ESPLAM	marcel@esplam.com.br	996193011
MAGDA NELCIA DE A MATA	PLANFOR	MAGDA.ARAUJO@FORTALEZA.CE.GOV.BR	985833540
Raimundo Daniel Santos Silva	EMAR DE PAZ	RaimundoDaniel12@guarilopes.com	986117093
MARIANO PINHEIRO DE ALMEIDA	CONHS	conhsmar@conhs.com.br	85.98284-2413
ROSEMO DE COSTA ARAUJO	COMHS	ROSEMO@COMHS.COM.BR	987351752
FRANCISCO VILHANO POLITO	ABES	FRANCISCO@ABES.COM.BR	996369269
MARLENE CARLOS DO REGO	SEHGE-CE	marlene.carlos@seuma.br	999877143
WILLIAMS BARROS	SEUMA	williams.barros@seuma.br	999298227

Data: 24/06/2016

SECRETARIA DAS CANTAS
FIS.
PROTÓTIPO



Prefeitura de

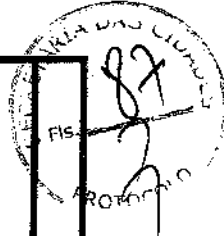
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

III Mobilidade e Acessibilidade

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data:
JOSÉ CASTILHO LIMA DE FREITAS	SEPROG	Cassiano.Freitas@Fortaleza...	9-8686-1538	24/06/16
Antonio Arango	SINDIONIBUS	resolcao@indionibus.com.br	40050999	
JOÃO LEI M. DE SUSA	SINDIONIBUS	1000.luis@indionibus.com.br	4005 0999	
JOSE DAVI DA SILVA PACHECO	SINDIONIBUS	davi.pacheco@indionibus.com.br	4005 0999	
JOSE HORTENSO COSTA DE ALBUQUERQUE	SINDIONIBUS	hortensono@indionibus.com.br	4005 0983	
PAULA MONTEIRO BURGEL	SEINF	paula.ecoli@fortaleza.ce.gov.br	3295 6772	
DANIELE H.D. PEREIRA	SINDUSCON	daniele@induscon.com.br	4	
M ^{te} Verônica B. Ramoa	Motu	movimento Popula	3063 4271	
Regissem Ferreira de Lima	MOTV	regissem2@hotmail.com	99135 3170	
RACHEL DOURADO	IPLAUFOR	rachel.dourado@fortaleza.ce.gov.br	3105.1343	
Anúlia Araújo	SEUMA		33969 0826	





Profeitura de

Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

III - NOMINADAMÉ E ACESSIBILIDADE

Data: 24 / JUN / 2016

Nome	Instituição	Email	Telefone
BEATRIZ RODRIGUES ANDRADE	PMAT / SCSP	beatrizrodrigues.pmat@gmail.com	99692.4468
JOSÉ OTAVIO SANTOS DE ALMEIDA BRAGA	LAB-CE	ZEH.OT.SAB@GMAIL.COM	99988-7155
GERMÂNIA DINIZ DE CÁDIZ	UNICARISTAS	GERMANUACAMPEDES@GMAIL.COM	98201 1107
KELMA PINHEIRO LEITE	ESTÁCIO	KELMA PINHEIRO@YAHOO.COM	BR 999696902
ERIVANI PELOSO	SDE	erivani.peloso@seuma.fortaleza.ce.gov.br	987158170
MARID ROBERTO DE C. MARTINS	SDE	marid.roberto@seuma.fortaleza.ce.gov.br	90889871
Luciano Flavio B. de Moraes Júnior	SDE	luciano@seuma.fortaleza.ce.gov.br	999892538
MARCELO VINTOZAS C. JUNIOR	CMF - NOV. MR. ROSSINO MORAES	MARCELO VINTOZAS@YAHOO.COM	999947802
Luiz Otávio P. de Albuquerque	Coordenador de Planejamento	luizotavio@seuma.fortaleza.ce.gov.br	33742647

SEUMA
 15
 PROTOCOLO
 88



Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

III Meteculidade e Assistedência

Data: 24/06/2016

Nome

Instituição

Email

Telefone

Margarida Torres

Comara

988072477

Geis Sobrinha Lima

PEMUS

98820644

Luciana B da Cunha

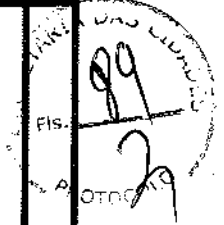
AM COSC

sem 997370277

AVILA MARIA DE ALMEIDA

SEINF

(85)99653.4632





Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

Nome	Instituição	Email	Telefone
GRUPO PLANEJAMENTO TERRITORIAL			Data: 24/06/2016
Moraes Aline de Araújo	SENCE - CE	helensereija@seel.com.br	(85) 9.99891668
Maria dos Santos Manoel Araújo	SENCE - CE	maria.manoel@sema.ce.gov.br	(85) 9.9118236
GABINETE ALAN - M. BIZZIOLINI	MOVA SE	SBRIZARRIAS78@hotmail.com	(85) 9.8582.1505
TEDORA XIMENES DA SILVA	SENCE - CE	tedora.ximenes@sema.ce.gov.br	(9) 9.995.2916
REGINA LACOSTA E SILVA	SEUMA	REGINA.LACOSTA@SEUMA.CE.GOV.BR	
Maria Edmunda Maranhães	Motus @ gmail	motus @ gmail . com	
Mônica Coelho Torres	motu	motus @ gmail com	
Antônio Nunes da Silva	motu	motus @ gmail com	
Marina Lúcia de Freitas Barros	motu	motus @ gmail . com	
Maria Sancha de Souza	motu	motus @ gmail . com	
Maria de Fátima Cabral	Motus	motus @ gmail . com	
Mathias Santos da Silva	motu	motus @ gmail . com	
Maria Fátima Silveira	Divisão Motu	motus @ gmail . com	
Galina dos Santos das Duas Vozes	MOTU	motu @ gmail . com	
LACIO PORONHA XAVIER	SINDUSCON-CE	lacio@interap@libertel.com.br	9999.5532
Fw. RONMAS E.M. JOLANDA	SEUMA	ronmas@sema.ce.gov.br	(85) 9.999.5532

PROTÓCOLO
2/90



Prefeitura de
Fortaleza

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente – SEUMA

Lista de Presença

GRUPO : PLANEJAMENTO TERRITORIAL

Nome	Instituição	Email	Telefone	Data: 24/06/16
Felipe Fonseca Bastos	SEUMA	felipe.fbastos@gmail.com	(85) 987404068	
Francisco Amador Paiva	SERT	Francisco.Paiva@seuma.gov.br	997301616	
PATRICIO DIAS	SINDUSCON - CE	PATRICIO DIAS	3276.1777	
RICARDO ALEXANDRE DOS SANTOS LIMA	SINDUSCON - CE	RICARDO LIMA @ SINDUSCON - CE	999297137	
Renata Décia S. de Almeida	SINDUSCON - CE	RENATA @ SINDUSCON - CE	988586844	
TIAGO FELIPE	SINDUSCON - CE	TIAGO.FELIPE @ SINDUSCON - CE	985298917	
Regina Helena Bezerra	Serve. Pública	regina.helena.bezerra@hotmail.com	(85) 988112404	
Edilaine Marques de Sousa	C.N.M.H.S	edilaine.marques@gmail.com	(85) 98884845	
Stalaine Pinheiro	LEHAB UFC	stalaine.v.j.c@gmail.com		
SARA VIEIRA REZA	LEHAB UFC / OBSERVATORIO	SARA.VIEIRA@UFCMAIL.COM		
MAGGICA FROTA	SEC DAS CIDDADES	maggica.frota@cidadeas.com.br	(85) 3101-1176	
CARLA MASCIMENTO SOUZA	IDECA	carla.mascimento@ideca.ce.gov.br	85.3101.1276	
ANA LUIZA O. VIANA	SINDUFIL	ANAVIANA@SINDUFIL.COM	85 98617-4631	
THEREZA NEUMANN'S DE FREITAS	CREACE	thereza.neumanns@creace.com	999559717-987081045	
LUIS LEÃO DA SILVA	Mostra Cidadã de Fuz	luisleao.silva@bol.com.br	999263759/985052287	
CARLOS AUGUSTO LOPES FRAZÃO	CAU/CE	CAUFRANS@EMAIL.COM	988810290	

Ana Magalhães NS Admin

SE UO/CE

conveniente: museu@seuma.gov.br





ATAS ELEIÇÕES DELEGADOS



6ª Conferência Municipal das Cidades



Ata das Eleições dos Delegados(as) para a 6ª Conferência Estadual das Cidades por Segmento

1. Segmento: GESTORES ADMINISTRADORES PÚBLICOS E LEGISLATIVOS
2. Dia/Hora: 25/06/2016 - 14:50 (ESTADUAIS E MUNICIPAIS)
3. Local: _____
4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:
EDILENE OLIVEIRA
5. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Estadual das Cidades:
 - * SEUMA - RONALD HOLANDA (FRANCISCO RONALD CABRAL NEVES HOLANDA)
AGDA FROTA (AGUEDA MARIA FROTA RIBEIRO)
MARIA EDILENE SILVA OLIVEIRA
 - * SCSP - ALBERT BRASIL GRADVOHL
~~FRANCISCO LEMOS DE OLIVEIRA PEIXE~~ - MARCO ANTONIO DE SOUSA BORGES
 - * REGIONAL I - MARIA BETANIA PEREIRA PINHEIRO
FRANCISCO LEMOS DE OLIVEIRA PEIXE
 - * SEINF - PAULA COELI MOURA MONTEIRO DE MAGALHÃES BURGEL
 - * SEPOG - JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS
ROSÂNGELA DE ALBUQUERQUE E SILVA
 - * REGIONAL VI - HENRIQUE ETRICH ARARIPE
 - * SC DH - JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS
 - * SDC - ERNANI MURARO PELOSO
MARIO ROBERTO DE CARVALHO MARTIN
LÚCIO FLÁVIO BARBOSA JUCA DE ARAÚJO
 - * HABITAFOR - ANTONIO KARLOS ALBUQUERQUE
 - * IPLANFOR - MARIO FRACALUSSI JÚNIOR
RACHEL DOURADO
MAGDA HELENA MAIA
6. Anexo:
 - a) Lista de presença com assinatura dos participantes
* CÂMARA - RESINA CÉLIA BARROSO



- 01 - M^{te} Edilene Silva Oliveira - SEUMA 98616-33
- 02 - JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS - SEPOG 9-8686-15
- 03 - ~~Antônio Sérgio Rodrigues~~
- 04 - Albert Brasil Gradwohl - SCSP - 991998322
- 05 - MARCO ANTONIO DE SOUZA BERGEL - SCSP - 986909573/991254025.
- 06 - MARIO ROBERTO DE CARVALHO MARTIN - 988689871/999691859
- 07 - Lúcio Flávio B. JUCA DE ARAÚJO - ~~SEUMA~~ - 999892535
- 08 - MARIA BETHANIA PEREIRA PIMENTA - 85-988084720
99788624
- 09 - HENRIQUE ENRICH ARRARIPE . SRVI - 986268696/999877196
- 10 - PAULA E. M. MONTEIRO DE M. GURGEL - SEINF - 32956172
- 11 - FRANCISCO RONALDO CABRAL MENEZES HOLANDA SEUMA 3105 10 3
- 12 - Regina Célia Barros - 8811-2404.
- 13 - SÉRGIO MURRO PUOSO - 987158170
- 14 - Rosângela de Almeida - LL 988973940
- 15 - Aquino Maria Furt Rili - SEUMA - 31051040
- 16 - JOSÉ CRISTIANO LIMA PEREIRA ~~SEUMA~~ - 3452-2523/7747
988763989



6ª Conferência Municipal das Cidades

Ata das Eleições dos Delegados(as) para a 6ª Conferência Estadual das Cidades por Segmento

1. Segmento: MOVIMENTOS SOCIAIS
2. Dia/Hora: 24/06/2016
3. Local: HOTEL ROMANOS

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:
ERIVÂNIA COSTA, ~~MARILYN~~ GLEIDON SANTANA, JOSÉ RIBAMAR PEREIRA

5. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Estadual das Cidades:
NATANAEL ALVES MOTA FBFF
MARIA FRANCILENE DA SILVA FBFF
DAVYANE FARIAS CORDEIA FBFF
ANA CRISTINA SERAFIM DA COSTA FBFF
FRANCISCO ALONSO PEREIRA FBFF
RAIMUNDO DANIEL SILVA MOV. CEARÁ DE PAZ

SUPLENTE(S):

- LUIS LEÃO DA SILVA (MOV. CEARÁ DE PAZ)
- MARCIA MARIA BEZERRA FBFF
- MARIA DALVA DOS SANTOS FBFF
- MARIA ASSUNÇÃO DOS SANTOS FBFF
- JOSÉ MAR CONDES DE GÓES
- ~~JOSÉ~~ FRANCISCA ALVES DA COSTA

6. Anexo:
 - a) Lista de presença com assinatura dos participantes



ANTONIA ERIVANIA DA COSTA PEREIRA
MARIA ELIANE SILVA DE ALMEIDA
ELIANE DE SOUSA DA SILVA MOTA
MATEUS SANTOS SILVA
DICEA FERNANDA SOUSA DO NASCIMENTO
ANA KELLY ADRIANO VIANA

MOTU
MOTU
MOTU
MOTU
MOTU
MOTU

SUPLEMENTES:

MARIA DO CARMO SOUSA DA SILVA
MARIA EDNALDA CRUZ
LIDIANE NEVES ANDRADE
MARIA SANDRA DE SOUSA
FRANCIENE GOMES DE OLIVEIRA
MARCIA COELHO FERREIRA

MOTU
MOTU
MOTU
MOTU
MOTU
MOTU

UNIDADE CLASSISTA:

JOSE RIBAMAR PEREIRA DE ALMEIDA
RAQUEL LIMA DE SOUSA
LUCIMEIRE CALADRINE

SUPLENTES:

MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA DE PAULA
LUCIA PEREIRA DA SILVA

UNID. CLASSISTA
UNID. CLASSISTA

Maria Francilene da Silva

Mariane ofélia

Joana Dore

Mari Luze de

Maria Ednolda

Mynelle Miniam

Amatilde Nascimento

Antônio

Daryome Farias correa

Au Ciclio Sa Ca La

Francieleide Gomes de Oliveira

Raimundo Daniel Santos Silva MEP

Jose Maria de Jesus Silva

Maria das Graças Pereira

Antonio Neves da Silva

Maria do Carmo Sousa da Silva

Lidiane Neves Andrade

Natalina Celestino

Ma Elvira S. Almeida

JOANA DARC ROSA DE ARAUJO

MLB

ANATILDE NASCIMENTO PREIRE

DIANNE GLEBIA DE OLIVEIRA SOUSA

FRANCISCA GLEBIA NASCIMENTO

GLAYDSON DOS SANTOS SANTANA

SUPLENTE:

LUCELIA RODRIGUES DA SILVA LIMA

ANTONIO FRANCISCO GOMES

JOANA DARC DOS SANTOS CÂMARA

CLAUDIO ROBERTO DOS REIS

NATALINA CELESTINO

Mirella MIRIAM R. de Moraes



Ao final da Conferência ficou definido em consenso Comissão organizadora e Movimentos populares que além das 13 vagas previstas no regulamento os Mor. Populares terão 2 vagas do Poder Público.

Ficou definido que na próxima reunião da Comissão organizadora será deliberado como será a divisão dos vagas entre as entidades.

Genivaldo Sousa
Glebia MOTA

Joana Darc
Glebia MOTA
Glebia MOTA
Glebia MOTA

Maria Dolva dos Santos

Maria da Fatma Alves

Maria Sandra de Souza

Francisco Alves da Costa

Eliane de Sousa da Silva Mota

~~Alfonso~~

Alfonso

M^o. das Graças J. Paula

Miriam Coelho Ferreira

Guilherme Calandrini Ribeiro

Jail Alvaros Pereira de Almeida

Paulo Bryan de Souza

Mathias Santos da Silva

Antônia Britânia da C. S. Pereira

Ana Kelly A. Vianna

Licere Semedo C. do Nascimento

Jaucelina Rodrigues da Silva Lima



6ª Conferência Municipal das Cidades

Ata das Eleições dos Delegados(as) para a 6ª Conferência Estadual das Cidades por Segmento

1. Segmento: Trabalhadores, por suas entidades sindicais
2. Dia/Hora: Sábado, 25 de Junho de 2016 - 15h
3. Local: Hotel Romanas - Sala Trajano II

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Tereza Ximenes da Silveira

5. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Estadual das Cidades:

- SENGE-CE (Sindicato dos Engenheiros - Ceará)
- MIVA-SE (Sindicato de Valorização dos Servidores Públicos Estaduais)
- SINDFIN (Sindicato dos Técnicos e Peritos Ambientais do Ceará)

DELEGADOS:

- Salino Manoel Magalhães Bizantina
- Maria Helena de Araújo
- Tereza Ximenes da Silveira
- Mailde Carlos de Rego
- Maria do Socorro Moreira Araújo

6. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes



LISTA DE PRESEÇA

1. Juninho Oliveira
2. J. L. D. Silva
3. M. P. P.
4. Maria do Socorro Maria Azeite
5. Aldeide Paulo de Rego
6. Leocádia de R.



6ª Conferência Municipal das Cidades

Ata das Eleições dos Delegados(as) para a 6ª Conferência Estadual das Cidades por Segmento

1. Segmento: Empresários relacionados a Produção e ao Fin.
2. Dia/Hora: 25/06/2016 14:54
3. Local: Hotel Renascer

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Renata Nacia Silva de Abreu
José Davi da Silva Pacheco

5. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Estadual das Cidades:

- 1º Delegado - SINDUS CON/CE (Renata Abreu)
- 2º Delegado - SINDUS CON/CE (Larissa Rolim)
- 3º Delegado - SINDUS CON/CE (Ivana Raquit)
- 4º Delegado - SINDIÔNIBUS (José Davi)
- 5º Delegado - SINDIÔNIBUS (Antônio Amorim)

6. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes



JOSE DAVI DA SILVA PACHECO

(Antonio Amador)

Antonio Amador

(Antonio Amador)

Antonio Amador da Silva Filho

SINDI
ONIBUS

Jose Hosteno P. Wery Filho

(Jose Hosteno P. Wery Filho)

Caecio Noronha Xavier

(Caecio Noronha Xavier)

Renata Nécia Silva de Abreu

(Renata Nécia Silva de Abreu)

- SINDUSCON

IVNA BAQUET CAMPOS

-

(Ivna Baquet Campos)

-

- SINDUSCON

DANIELE H. DUAVY

-

(Daniele H. Duavy)

-

SINDUSCON

JACQUESSA ROLEIM

(Jacquessa Roleim)

SINDUSCON

RICARDO LIMO

(Ricardo Lima)

SINDUSCON



6ª Conferência Municipal das Cidades

Ata das Eleições dos Delegados(as) para a 6ª Conferência Estadual das Cidades por Segmento

- 1. Segmento: Entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos prof. MUNICIPAIS.
- 2. Dia/Hora: 25/06/2016 (IMISSO ✓)
- 3. Local: Auditorio - HOTEL ROMANOS

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Elmoneide Brito da Araujo

5. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Estadual das Cidades:

UNICHRISTUS (6 VOTOS)

UECE (4 VOTOS)

UFC-LEAP (6 VOTOS)

ESTACIO

6. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes



OS

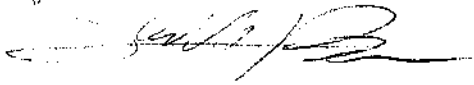
Conf

José Antonio Durán A. Durán

Quis Nuak Beque Pequeno
Zabano.



German P. León



Rafael



6ª Conferência Municipal das Cidades



Ata das Eleições dos Delegados(as) para a 6ª Conferência Estadual das Cidades por Segmento

1. Segmento: Organizações Não Governamentais
2. Dia/Hora: 25 de Junho de 2016 - 14h47
3. Local: Auditório Hotel Romanos

4. Membro(s) da Comissão Organizadora da Conferência Presentes:

Aurélia de Andrade Aragão
Rogério da Costa Araújo

5. Entidades Eleitas para Participar na Conferência Estadual das Cidades:

Fundação Marcos (Proximidade) de Brejo
Centro de Defesa da Vida Herbert de Souza

6. Anexo:

- a) Lista de presença com assinatura dos participantes



Adriana Paula de Almeida - CBUHS

EM - CBUHS

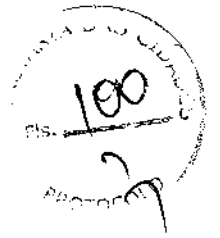
Lucia - FMB

Maria Lúcia Kelly da Silva Aguiar FMB

José Marvem Queiroz Silvino FMB

Regina da Costa Araujo - CBUHS

Adriana Jerônimo Vieira Silva - FMB



LISTAS DE PRESENÇA

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

48

GESTORES, ADMINISTRADORES PÚBLICOS E LEGISLATIVOS-DELEGADOS

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA
SEUMA	Maria Edilene Silva Oliveira	Tâmara Freitas Aragão Lopes Mairlon Moreira de Souza	<i>M. Edilene Silva Oliveira</i> OK
	Agueda Maria Frota Ribeiro		<i>Agueda Maria Frota Ribeiro</i> OK
	Francisco Ronald Cabral Menezes Holanda		<i>Francisco Ronald Cabral Menezes Holanda</i> OK
HABITAFOR	Antonio Gilvan Silva Paiva	Lucilia Maria De Menezes	<i>Antonio Gilvan Silva Paiva</i> OK
	Antonio Carlos Albuquerque	Antonio Pereira Da Costa	<i>Antonio Carlos Albuquerque</i> OK
	Olinda Maria Dos Santos	Fco Elenilson Nascimento Gomes	<i>Olinda Maria Dos Santos</i> OK
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA E DIREITOS HUMANOS - SCDH	Rodrigo Souza Oliveira	Rosana Lima Rodrigues	<i>Rodrigo Souza Oliveira</i> OK
	Karlo Meireles Kardozo	Eunice Maria Holanda Siebra	<i>Karlo Meireles Kardozo</i> OK
	José Cristiano Lima Pereira	Gustavo Costa Portela	<i>José Cristiano Lima Pereira</i> OK
SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL V	George Ferreira da Costa	George Lincoln Soares Amorim	<i>George Ferreira da Costa</i> OK
	Rafael Silva Nascimento	Silvana Garcia De Andrade Lima	<i>Rafael Silva Nascimento</i> OK
	Charles Goiana de Andrade		<i>Charles Goiana de Andrade</i> OK
SECRETARIA DE PALNEJAMENTO E ORÇAMENTO	José Cristiano Lima de Freitas		<i>José Cristiano Lima de Freitas</i> OK
	Rosângela de Albuquerque e Silva		<i>Rosângela de Albuquerque e Silva</i> OK
	Albert Brasil Gradvhl	Marco Antonio Sousa Borges	<i>Albert Brasil Gradvhl</i> OK
SECRETARIA MUNICIPAL DE CONSERVAÇÃO E SERVIÇOS PÚBLICOS - SCSP	Beatriz Rodrigues Andrade	Francisco Andreazo Canuto Aragão	<i>Beatriz Rodrigues Andrade</i> OK
	Mislene da Silva Gomes Moreira Marinho		<i>Mislene da Silva Gomes Moreira Marinho</i> OK
	Nilma Tinoco Chagas		<i>Nilma Tinoco Chagas</i> OK
	Ítalo Férrer		<i>Ítalo Férrer</i> OK
	Ana Maria Férrer		<i>Ana Maria Férrer</i> OK
	Luis Carlos Alexandrino Gomes		<i>Luis Carlos Alexandrino Gomes</i> OK

10/11

22	Margarida Torres Correia			Margarida Torres Correia OK!
23	Marcos Vinícius Cavalcante Soares			
24	Pedro Mota Mendes			OK!
25	Edayane Ponte de Abreu			
26	Priscila Benício de Oliveira Barcelos			
27	Professor César Venâncio			
28	Antônio Marcos Araújo Pimentel			
29	Ana Cleide Vieira Moura			Sra Cleide Moura OK!
30	Regina Célia Barroso			Maria Célia Barroso OK!
31	Tatiana Rodrigues de Souza			Roberto Rodriguez
32	16. Jéssica Kélvia Sousa Dantas Barroso			
33	Isaac Lobo Alves Rodrigues			Parac Jobo →
34	Marcus Paulo Neves Brito			
35	Vicente Tavares Bezerra Neto			
36	Henrique Enrich Araripe			
37	José William Silva dos Santos			
38	Mariana Quezado Costa Lima			
39	Magda Helena de Araújo Maia			
40	Thais Sales Gonçalves			
41	Rômulo de Castro Costa Lima			
42	Guto Azevedo de Alencar			
43	Kelly Cristina de Souza Viveiros Chayb			
44	Juliana Alves Segundo			
45	Mário Roberto de Carvalho Martin			
46	Paulo Bruno de Aguilã			
47	Ernani Murato Peloso			
48	Francisco Sales de Oliveira			

CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA

BANCO DO BRASIL

SER VI

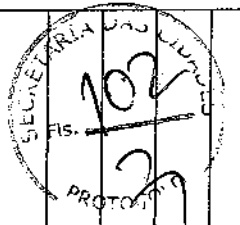
IPLANFOR

SER II

SERCE

SDE

SER I



OK

Handwritten signature/initials

Suplen

Moroni Rodriguez Caldas

Francisco Lemos de Oliveira Peixe

Delegado

Amelia

* SEINF - Delegados *

- 1- Sec de Infraestrutura - AVAL MA DE ALMEIDA
- 2- Cláudia Vieira Gomes
- 3- Antonio de Andrade Bonfim Neto

Antônio Medeiros
 Domingues

* Suplentes *

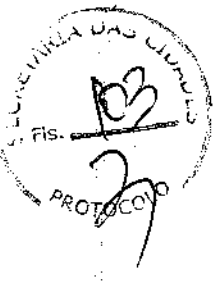
- 1- Ana Manuela Marinho
- 2- Meneulito Cavalcante Junior
- 3- Paula Monkiro Gurgel

Paula Sargel

* Regiões FV *

- 1- Jose Valdo de Araujo Pinto
- 2- Cinthia Oliveira Bezerra Teller
- 3- Lilian Cavalcante
- 4- Ana Hermizete Pinto
- 5- Thailândia Braga de Souza
- 6- Lúcia R.

Cinthia Teller
 Ana de Souza Pinto
 Ana R. de Souza



6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

SECRETARIA DA SAÚDE

SEGMENTO EMPRESARIAL

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA
1	Renata Nécia Silva de Abreu		<i>x Renata Nécia Silva de Abreu</i>
2	Larissa Rolim		<i>Larissa Rolim</i>
3	Ivna Baquit OK		<i>x Ivna Baquit Campos</i>
4	Tiago Felipe		<i>x Tiago Felipe</i>
5	Isabel Martins		<i>x Isabel Martins</i>
6	Danielle Duavy		<i>x Daniela Tradal de Carvalho Percebo</i>
7	Alexandre Acioly		<i>Alexandre Acioly</i>
8	Humberto Carvalho		<i>Humberto Carvalho</i>
9	Laécio Noronha Xavier		<i>Laécio Noronha Xavier</i>
10	Ricardo Alexandre de Lima		<i>Ricardo Alexandre de Lima</i>
11	José Davi da Silva Pacheco	José Hosterno Costa Nery OK	<i>José Hosterno Costa Nery</i>
12	José Sá Rocha Júnior	Maria José da Luz Sabar	<i>Maria José da Luz Sabar</i>
13	João Luis Maciel de Souza OK	Francisco Pessoa de Araujo Lima	<i>Francisco Pessoa de Araujo Lima</i>
14	Antônio Amorim da Silva Filho OK	Frederico Lopes Fernandes Neto	<i>Frederico Lopes Fernandes Neto</i>
15	SINDUSCON CE GUILHERME RIDS PINHEIRO		<i>Guilherme Rids Pinheiro</i>
16	SINDUSCON CE EDIVALDO MARTINS DE ALMEIDA		<i>Edivaldo Martins de Almeida</i>
17			
18			
19			
20			

SECRETARIA DAS LICENÇAS
PROT. 102

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

ENTIDADES SINDICAIS

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA
SINDITAXI	Pedro Alves Cabral Filho	José Airton F. de Oliveira	
	Cezario Neto Oliveira	José Eudes R. da Silva	
	Francisco Albuquerque Moura	Raimundo Nonato Mata	
SIND. SECRETARIA FAZENDA	Carlos Brasil Gouveia	Antonio Ferreira De Miranda	
	Pedro Paulo Lopes Vieira		
SIND. FISC. AUD. AMBIENTAIS-CE	Valderi Ferreira	Raimundo A. F. Filho	
	Ana Lúcia Oliveira Viana		
SINDJORCE	Mirton Abreu Peixoto		
	Samira de Castro Cunha		
MOVASE	Sabino Alamo M. Bizarria	José Evaldo Ribeiro	
	Flávio Lima Verde Leite	João Piuto de Souza Filho	
	Maria Helena de Araújo	Maria Lúcia Cortez Bona	
SENGE -CE	ANPA Maria-Angélica Moraes Santos Albuquerque	José Maria Freire	
	Teodora Ximenes da Silveira	Aulio Façanha Antunes	
	Francisca Jaruza F. de Matos	Francisco de Assis Bezerra Leite	
	Ricardo de Albuquerque Mendes	Agostinho M. de Araújo Campos	
	Maria do Socorro Moreira Araújo	Walfredo H Leda Noronha	
UNIDADE CLASSISTA CORRENTE SINDICAL CONSTRUÇÃO CIVIL DE FORTALEZA	Mafide Carlos do Régo	Ávila Ferreira L. Júnior	
	Raimundo Nonato Soares Junior	Josias Nunes Castro	
	Jose Flavio Gomes Moura	Francisco Gonçalves Da Silva	

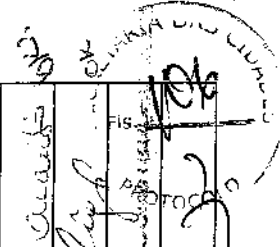
6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

ENTIDADES SINDICAIS

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA
SINDITAXI	Pedro Alves Cabral Filho	José Aírton F. de Oliveira	
	Cezario Neto Oliveira	José Eudes R. da Silva	
	Francisco Albuquerque Moura	Raimundo Nonato Mata	
SIND. SECRETARIA FAZENDA	Carlos Brasil Gouveia	Antonio Ferreira De Miranda	
	Pedro Paulo Lopes Vieira		
SIND.FISC.AUD.AMBIENTAIS-CE	Valderi Ferreira	Raimundo A. F. Filho	
	Ana Lúcia Oliveira Viana		
SINDJORCE	Mirton Abreu Peixoto		
	Samira de Castro Cunha		
MOVASE	Sabino Alamo M. Bizarria	José Evaldo Ribeiro	
	Flávio Lima Verde Leite	João Piuto de Souza Filho	
SENGE -CE	Maria Helena de Araújo	Maria Lúcia Cortez Bona	
	ANA Maria-Angélica Morais Santos Assunção	José Maria Freire	
SENGE -CE	Teodora Ximenes da Silveira	Aulio Façanha Antunes	
	Francisca Jaruzza F. de Matos	Francisco de Assis Bezerra Leite	
UNIDADE CLASSISTA CORRENTE SINDICAL CONSTRUÇÃO.CIVIL DE FORTALEZA	Ricardo de Albuquerque Mendes	Agostinho M. de Araújo Campos	
	Maria do Socorro Moreira Araújo	Walfredo H Leda Noronha	
UNIDADE CLASSISTA CORRENTE SINDICAL CONSTRUÇÃO.CIVIL DE FORTALEZA	Matilde Carlos do Rêgo	Ávila Ferreira L. Júnior	
	Raimundo Nonato Soares Junior	Josias Nunes Castro	
UNIDADE CLASSISTA CORRENTE SINDICAL CONSTRUÇÃO.CIVIL DE FORTALEZA	Jose Flavio Gomes Moura	Francisco Gonçalves Da Silva	



 FORTALEZA - CE

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

49 DELEGADOS

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

MOVIMENTOS POPULARES

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA
Movimento Paz Ceará	Júlio César Nogueira Mesquita	Francisco Roberto Sabino	
	Raimundo Daniel Santos Silva	Luis Leão da Silva	
	Jose Ribamar P. De Almeida		
	Raquel Lima De Souza		
UNIDADE CLASSISTA	Lucirmere Calandrini Cardoso Ribeiro		
	Adriana Mateus De Oliveira		
	Laudino Mendes Moreira	Jose Rusivelto Ribeiro	
	Sara Almeida Ortins Dias		
MOTU	Antonia Nunes da Silva		
	Regilan Ferreira de Lima OK		
	Maria Ednalda Magalhaes Cruz		
	Maria das Graças M. Plácido		
	OK Maria Sandra de Sousa		
	Maria De Fátima Alves		
	Marcia Coelho Ferrer		
	Antonia Erivânia Da C. S. Pereira		
	Maria Eliane Silva De Almeida		
	Maria Ruicineide S. De Almeida		
	Maria Do Carmo Sousa Da Silva		
	Maria Verônica Batista Ramos		
	Eliane De Sousa Da Silva Mota		

22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48

Lidiane Neves Andrade
Cicera Fernanda Sousa
Mateus Santos Da Silva
Maria Lidulina De Freitas Barros
Ana Kelly Adriano Viana
Francisca Elieluda do Nascimento
Gladson dos Santos Santana
Natalina Celestino
Joana Darc dos S. Camará
Diane Glebia O. Sousa
Joana Darc Rosa de Araujo
Anatilde do Nascimento Freire
Claudio Roberto dos Reis
Lucia Reis R. da Silva Lima
Antonio Francisco Gomes
Mirella Mirian R. Morais
Marcia Maria Bezerra
Davyane Farias Correia
Mario Assunção Santos Lobo
João da Cruz Silva
Francisca Alves da Costa
Maria das Graças Pereira
Lucera Benedito da Paixão
Valdir José da Costa
Maria Francilene da Silva
Maria Dalva Dalva dos Santos
Natanael Alves Mota

Lidiane Neves Andrade
Francisca fernanda F. do Nascimento
Mateus Santos
Maria Lidulina De Freitas Barros
Ana Kelly Adriano Viana
Francisca Elieluda do Nascimento
Gladson dos Santos Santana
NATALINA CELESTINO
Joana Darc dos Santos e
Diane Glebia do S. Sousa
Joana Darc Rosa de Araujo
Anatilde do Nascimento Freire
Cláudio Roberto dos Reis
Francisca R. da S. Sousa
Francisca F. Costa Carmo
Francisco Tarso P dos Santos
Maria Luiza Rodrigues Morais
Marcia Maria Bezerra
Davyane Farias Correia
MARIA ASSUNÇÃO SANTOS LOBO
João da Cruz Silva
Francisca Alves da Costa
Maria das Graças Pereira
Lucera Benedito da Paixão
Valdir José da Costa
Maria Francilene da Silva
Maria Dalva dos Santos
Natanael Alves Mota

Trabalho!

Jose Marcondes Goes Sales
Antonio Silva
Maria Helena Oliveira Dias
Isidoro Galdino Nobre
Francisca Selma Rodrigues
Tereza Carlos da Cunha
Ana Cristina da Costa
DELEGADA
OK.



FEDERAÇÃO DE BAIRROS E FAVELAS DE FORTALEZA (FBFF)

021

49	Francisco Alonso Pereira	MOVIMENTO LUTA POR MORADIA
50	Franciscles Rodrigues Alves	
51	José Eudes Guimarães	
52	Francisco Nilson Carvalho	
53	Margarida Maria Soares	

Alonso Pereira
R. Domingos Lima No 30
Avenida Sd. Cat.



6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

6/1

ENTIDADES PROFISSIONAIS E ACADÊMICAS

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA
1 CANTO-UFC	Manuela Teixeira Arias	Gabriela de Azevedo Marques	
2 CAU-CE	Carlos Augusto Lopes Freire	Delberg Ponce de Leon	
3 CREA-CE	Thereza Neumann S Freitas	Eliane Maria T. Maia Gomes	
4 IAB-CE	José Otávio S. De Almeida Braga	Rodrigo Ponce de Leon	
5 LEHAB	Luis Renato Bezerra Pequeno	Sara Vieira Rosa	
6	Clarissa Figueiredo S.Freitas	Valéria Pinheiro	
7 UECE	João Vitor Oliveira de Alencar	Carlos Josué de Assis	
8 UNICHRISTUS	Germana Pinheiro Câmara		
9 UNIFOR	André Araújo Almeida	Carla Camila Girão Albuquerque	
10 ESTÁGIO	KELMA PINHEIRO LEITE		
11 AEB	SHARON DARWING DE OLIVEIRA DIAS	CARLOS JOSUE	
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

SECRETARIA DAS ESCOLAS
Fls. 110

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos



ONGS

INSTITUIÇÃO	DELEGADO TITULAR	SUPLENTE (09:00 a 09:30)	ASSINATURA	
OK 1	Rogério Da Costa Araújo	Caio Andresson Feitosa Carlos Edivania Marques de Sousa	<i>Rogério de Costa Araújo</i>	
OK 2	Adriano Paulino De Almeida			
OK 3	Marilide Da Silva Luz			
OK 4	Rosiana Pereira Queiro			
OK 5	Adriana Gerônimo Vieira Silva	David Vieira de Araújo	<i>Adriana Gerônimo Vieira Silva</i>	
OK 6	Lucélio Alves Pires	Francisco Alief Fragoso Bezerra		
OK 7	Maria Linekely da Silva Aguiar	Emanuel Costa Maranhão		
OK 8	José Marvem Queiroz Silvino	Regina Jaqueline da Silva		
OK 14				
OK 15				
OK 16				
OK 17				
OK 18				
OK 19				
OK 20				

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

CONVIDADOS

INSTITUIÇÃO	NOME	ASSINATURA
1 ABES	Francisco Vieira Paiva	
2 CAGECE	Suelen Ferreira	<i>Suelen Ferreira</i>
3 HABITAFOR	Leonardo Barreto	
4 HABITAFOR	Eliane Gomes	
5 IPLANFOR	Rachel Dourado de Medeiros	<i>Rachel Dourado</i>
6 IPLANFOR	Caio Farias de Macedo	<i>Caio Farias de Macedo</i>
7 IPLANFOR	Mário Fracalossi Júnior	<i>Mário Fracalossi Júnior</i>
8 IPLANFOR	Lia de Souza Parente	<i>Lia de Souza Parente</i>
9 LEHAB	Sara Vieira Rosa	
10 LEHAB	Valéria Pinheiro	
11 REMIS	Geni Sobreira Lima	<i>Geni Sobreira Lima</i>
12 SEINF	José Roberto de Resende	
13 SEUMA	Regina Costa e Silva	<i>Regina Costa e Silva</i>
14 SEUMA	Águeda Muniz	<i>Águeda Muniz</i>
15 SEUMA	Edmar Júnior	<i>Edmar Júnior</i>
16 SINDUSCON	Clausens Roberto de Almeida Duarte	<i>Clausens Roberto de Almeida Duarte</i>
17 SINDUSCON	Patriolino Dias de Sousa Teixeira Silva	<i>Patriolino Dias de Sousa Teixeira Silva</i>
18 UFC	Gabriela de Azevedo Marques	<i>Gabriela de Azevedo Marques</i>
19 UFC	Simone Farias Cabral de Oliveira	<i>Simone Farias Cabral de Oliveira</i>
20 UNIFOR	André Soares Lopes	<i>André Soares Lopes</i>

OUTRAS ENTIDADES



OK
OK

21	ACFOR		
22	COOPERCON		
23	IAB		
24	IBDU		
25	MPU		
26	MPU		
27	OAB		
28	PGM		
29	PROPARQUE		
30	MABITAFOL	ALAN	ALAN
31	CAGECE	ARISTOTELES MOREIRA	ARISTOTELES MOREIRA
32		CHICO LOPES	CHICO LOPES
33		ALAN SERGIO RODRIGUES	ALAN SERGIO RODRIGUES
34		RENATO PEQUENO	RENATO PEQUENO
35		VANUDO	VANUDO
36		Candida Pinheiro Pereira	Candida Pinheiro Pereira
37	ABES - CE	ANGELA MS FECHIME	ANGELA MS FECHIME
38	MO FU:	F. DE RIBEIRO S. DE ALMEIDA	F. DE RIBEIRO S. DE ALMEIDA
39	MOTU	Emanuel Johnson O. Vasconcelos	Emanuel Johnson O. Vasconcelos
40			
41	Habitadores	Alberto de Carlos	Alberto de Carlos
42	S DE	ERIANI DE LIMA	ERIANI DE LIMA
43			
44			
45			
46			
47			

OKI





48			
49			
50			

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

LISTA DE PRESEÇA - OBSERVADORES

Nº	SEGMENTO	NOME	ASSINATURA
1	OBSERVADORES	ANDREZZA RODRIGUES FONSECA	
2	OBSERVADORES	ARIADNE MARIA MENEZES MATIAS	
3	OBSERVADORES	BEATRIZ MONT'ALERNE CAMARA	
4	OBSERVADORES	BRUNO LIMA XAVIER	
5	OBSERVADORES	CARLA CRISTINA NASCIMENTO JORGE DE SOUZA	<i>Carla Cristina Jorge</i>
6	OBSERVADORES	ELIZETE DE OLIVEIRA SANTOS	<i>Carla Mataramento</i>
7	OBSERVADORES	ERICA GABRIELE LEAL JUVENCIO	
8	OBSERVADORES	FELIPE FONSECA BASTOS	
9	OBSERVADORES	HARLEY SOUSA DE CARVALHO	<i>Felipe Fonseca Bastos</i>
10	OBSERVADORES	JONAS AUGUSTO DA SILVA FREITAS	
11	OBSERVADORES	LUCAS ALVES DA SILVA	
12	OBSERVADORES	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ LIMEIRA LIMA	
13	OBSERVADORES	MARIA OSMARINA MODESTU DE SOUSA	<i>diva dos freitas</i>
14	OBSERVADORES	MARIANA SARAIVA DE MELO PINHEIRO	
15	OBSERVADORES	MARILIA K. LOPES DA SILVA	
16	OBSERVADORES	MARTA SILEDA REBOUÇAS DA COSTA	
17	OBSERVADORES	NAGGILA TAISSA SILVA FROTA	<i>Magalhães FORTI OMA</i>
18	OBSERVADORES	NATÁLIA FIGUEIREDO WETTER	
19	OBSERVADORES	NEISON ROCHA DA SILVA	
20	OBSERVADORES	RAFAEL COSTA DE MOURA <i>OM</i>	<i>Neilson Rocha da Silva</i>
21	OBSERVADORES	REGINA CLEANE MARROCOS	<i>Rafael Costa de Moura</i> <i>Regina Cleane Marrocos</i>



22	OBSERVADORES	RODOLFO ANDERSON DAMASCENO GÓIS	Rodolfo Anderson Damasceno Góis
23	OBSERVADORES	SAULO ELLERY DE SOUSA	
24	OBSERVADORES	SYNARA BARROS DE HOLANDA LEITE VIEIRA	
25	OBSERVADORES	THAÍS HELENA LIMA MARIANO	
26	OBSERVADORES	THAYNARA MAYARA MACIEL BELISARIO	
27	OBSERVADORES	THIAGO DE NOROES ALBUQUERQUE	
28	OBSERVADORES	YARGO SOUSA GURJÃO	Yargo de Azevedo
29	OBSERVADORES	MARIEF DA SILVA SANTOS	M. Fátima Silva Santos
30	OBSERVADORES	AMÉLIA ARAGÃO	Amélia de A. Araújo
31	EQUIPE DE APOIO	CLÍCIA WENNY	
32	EQUIPE DE APOIO	JÉSSICA PETRUCCI	Jessica Petrucci
33	EQUIPE DE APOIO	JORGE ANDRÉ VERÇOSA	
34	EQUIPE DE APOIO	KARYNNE SOARES	Karynne Soares
35	EQUIPE DE APOIO	LARISSA MENESCAL	Carli
36	EQUIPE DE APOIO	LEILANE BARROS	Leilane
37	EQUIPE DE APOIO	MARILIA GADELHA	Mariana Gadelha
38	EQUIPE DE APOIO	TAIS MONTALVERNE	
39	EQUIPE DE APOIO	VIRGINIA FROTA	Virginia Frota
40	EQUIPE DE APOIO	LUCIA PEREIRA	Lucia Pereira
41	EQUIPE DE APOIO	M ^{ra} DAS GRAÇAS S. PAULO	
42	EQUIPE DE APOIO	M ^{ra} DO SOCORRO SILVA	
43	EQUIPE DE APOIO	PAULA STEFFANE DA SILVA	
44	EQUIPE DE APOIO	ROSARIO SANTOS APERUVA	Rosario Santos Azevedo
45	EQUIPE DE APOIO	MARIA RICEIRO	Maria Riceiro
46	EQUIPE DE APOIO	WILIE JOSÉ CRUCEIRA	Willy José Azevedo

FIS. 2/16
 PROTO. 3/16
 INSTITUTO DE PESQUISA EM SAÚDE DA UFMG

47	EQUIPE DE APOIO	RAIMUNDO MOMATO MORENO	<i>[Signature]</i>
48	EQUIPE DE APOIO	FRANCISCA MASCIMENO	<i>[Signature]</i>
49	EQUIPE DE APOIO	CARLOS JORGE	<i>[Signature]</i>
50	EQUIPE DE APOIO	RENATA WIRTZBIKI	<i>[Signature]</i>

✓ AUTORIZADO POR JORGE

ACCESSORA DO SECRETARIO HABITAFOR

- Autorizado Pelo O Jorge (X)
- Werberston Ferreres Dutra. (motorista)
- Teracisio Silve de Oliveira (motorista do sec. hab. mun.)
- Francisco Carlos (motorista de sub secret hab. mun.)
- Irina Carla Oliveira Sousa ~ Aline Carla O. Souza Habitafor
- **ABESCE** AUGUSTA M. FECHINE DADIAS PEREIRA



6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

GRUPO DE DEBATE 01 - HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL E REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

DELEGADOS	NOME	INSTITUIÇÃO	SEGMENTO	ASSINATURA
1	CAIO FARIAS DE MACEDO	IPANFOR	CONVIDADO	X
2	LUCIMEIRE CALAMPRINE RIBEIRO	SIND. CONSTRUÇÃO CIVIL	MOVIMENTOS POPULARES	Lucimeire Calamprine Ribeiro
3	GAYNSOAV DOS SANTOS	MLB	Movimento popular	Gayssoav dos Santos
4	ROSALEUCHE DE SILVA	SEPOC	SEVIDON	Rosaleuche de Silva
5	Naldy José da Costa	Associação Civil	Populares	Naldy José da Costa
6	HENRIQUE ENRICH ARAUJO	SR VI	SERVIDOR HABITADO	Henrique Enrich Araujo
7	Jose William S. dos Santos	SR VI	SEU Público	Jose William S. dos Santos
8	Flavio Remo Lima Vechelato	Mov-se	Trabalhador	Flavio Remo Lima Vechelato
9	Sergio Paulo Pontes de Alencar	ENF	Somador	Sergio Paulo Pontes de Alencar
10	ECO- Equidade movimento	MLB	Mov. Popular	ECO- Equidade movimento
11	NATALIANA CELESTINO	MLB	MOV-POPULAR	NATALIANA
12	Maiana Jane dos Santos	MLB	Mov. Servico	Maiana Jane dos Santos
13	João Victor O. de Sousa	USCE	ENTIDADES ACADEMICAS	João Victor O. de Sousa
14	Arnaldo dos Reis Freire	M-16-B	Mov Popular	Arnaldo dos Reis Freire
15	Lyndley de Almeida R. de Albuquerque	MLB	Mov. Populares	Lyndley de Almeida R. de Albuquerque
16	Wanderley de Almeida	MLB	Mov. Popular	Wanderley de Almeida
17	Antonio Francisco Gomes	MIB	Mov. Populares	Antonio Francisco Gomes
18	Lucélia R. dos S. Lima	MLB	Mov. Populares	Lucélia R. dos S. Lima
19	Francisca Oliveira da Costa	F-16FF	MOV. POPULAR	Francisca Oliveira da Costa
20	Gabriela A. Miranda	UPC	COMUNIDADE	Gabriela A. Miranda
21	Mauro Delva dos Santos	Famocapi	Mov. Populares	Mauro Delva dos Santos

22	DELEGADOS	Intendencia Gresserania da S. P. A.	MOTU	M. POPULAR	
23	DELEGADOS	Arvelino Mendoça	Comunidade Marmem	S. P. PÚBLICO	Arvelino Mendoça
24	DELEGADOS	Alvina Farias	BRASAR MINGARI	S. PÚBLICO	
25	DELEGADOS	Wianne Glebia do Sousa	MLB	M. POPULARES	Wianne Glebia do Sousa
26	DELEGADOS	Joana Darc Rosa	MLB	M. POPULARES	Joana Darc Rosa
27	DELEGADOS	Adriana Genéimo et al	F.M.B.	ONG.	Adriana Genéimo et al
28	DELEGADOS	Jose Marvem Queiroz Silveira	F.M.B.	ONG.	Jose Marvem Queiroz Silveira
29	DELEGADOS	Danyjane Farias Cordeiro	F.B.F.F.	M. POPULARES	
30	DELEGADOS	AUA CRISTINA SERAFIM DA COSTA	ARTS	M. POPULARES	A. Costa
31	DELEGADOS	Thaís Sales	SER IV	S. PÚBLICO	Thaís Sales
32	DELEGADOS	Cintia Cristina Pimenta	SR - IV	S. PÚBLICO	Cintia Cristina Pimenta
33	DELEGADOS	RAFAEL COSTA DE MOURA	ARQUITETO	OBSERVADOR	Rafael Costa de Moura
34	DELEGADOS	Wenderson Rêgo	Engenharia	Função	Wenderson Rêgo
35	DELEGADOS	TAVO BEUVO	SDE/EMDE	SERV. PÚBLICO	
36	DELEGADOS	Leidiana Neuves Almeida	MOTU	M. POPULAR	
37	DELEGADOS	Thais Sales	IPLANFOR	SERV. PÚBLICO	Thais Sales
38	DELEGADOS	Mrs. Francisca da Silva	ACPD	M. POPULARES	
39	DELEGADOS	CHARLES GOIANA	SEPOS	SERV. PÚBLICO	
40	DELEGADOS	Salmon Soares Cabral de Almeida	UFG	CELEBRANTE	
41	DELEGADOS	MARLENE SPINAS	MOTU	NON-POPULARES	Marlene Spinas
42	DELEGADOS	Katiana Alves de Oliveira	MOTU	NON-POP.	Katiana Alves de Oliveira
43	DELEGADOS	Emmanuel Robson de Vasconcelos	MOTU	M. POPULAR	Emmanuel Robson de Vasconcelos
44	DELEGADOS	Patricia Maria de Souza	FMB	M. POPULAR	
45	DELEGADOS	Monica Wallynny da Silva Pereira	FMB	ONG	Monica Wallynny da Silva Pereira
46	DELEGADOS	Lucélia Alves Pires	FMB	ONG	Lucélia Alves Pires
47	DELEGADOS	Francineide G. Oliveira	MOTU	M. POPULARES	Francineide G. Oliveira
48	DELEGADOS	F. R. SILVA DE ALMEIDA	MOTU	NON-POPULARES	F. R. SILVA DE ALMEIDA



49	DELEGADOS	Ana Kelly Adriano Viana	MOTU	Nov. Teófilo	
50	DELEGADOS	Audilisa Pereira Silva	F. L. M.	Obs. servidos	
51	OBSERVADORES E CONVIVADOS	CAIO FARIAS DE MACEDO	IPANFOR	CONVIDADO	
52	OBSERVADORES E CONVIVADOS	M ^{re} dos Santos E. Saul	F. L. M.	Obs. servidos	
53	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Paula Stephany S. Santos	CNBS	obsequiando	
54	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Marcio Roberto	CCV	operador	Maria
55	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Marta Paulya	CCV	observador	Maria R
56	OBSERVADORES E CONVIVADOS	My. da Sampaio	liberdade	observador	
57	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Luiz José de Almeida	Mokamoto	observador	
58	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Clara B	Fluminense	Observador	
59	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Reinanda Pereira	CCV FST	observadores	
60	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Ana Beatriz dos R. de S.	Serv. U	Serv. pública	
61	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Servante Souza	MOTU	pro. popular	
62	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Yara de Fátima Souza	MOTU	Med. So. Pedagogia	
63	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Sérgio Galvão	AS.B.P. P. Nova	Med. So. Pedagogia	
64	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Roberto Gomes B. Moraes	MOTU	Med. So. Pedagogia	
65	OBSERVADORES E CONVIVADOS	Mathias de Fátima	MOTU	Med. So. Pedagogia	
66	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
67	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
68	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
69	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
70	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
71	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
72	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
73	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
74	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
75	OBSERVADORES E CONVIVADOS				

SECRETARIA DAS ESCOLAS
 PROTOCOLO
 2/20

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

GRUPO DE DEBATE 02 - MOBILIDADE URBANA E ACESSIBILIDADE

DELEGADOS	NOME	INSTITUIÇÃO	SEGMENTO	ASSINATURA
1	Lucas Farias B. Santos Gurgel	SDE	SERVIDOR PÚBLICO	[Assinatura]
2	Lucas Cunha da Costa	CMFOP	Servidor Público	[Assinatura]
3	ARILA M ^a DE ALMEIDA	SEINF	SERVIDOR PÚBLICO	[Assinatura]
4	MARIO ROBERTO DE C. MARTIN	SDE	SERVIDOR PÚBLICO	[Assinatura]
5	JOSE CRISTIANO HUNGUE FORTES	SEPOG	Servidor Público	[Assinatura]
6	Marcacinde Torres Jeneir	Camara	Servidor Público	[Assinatura]
7	Marcos Vinícius S. D. B.	MM-CE-FB.F	FED. B. FAVELA	[Assinatura]
8	João Roberto Alves	Ver. Didi Monayana	Servidor Público	[Assinatura]
9	Francisco de Assis S. D. B.	Ver. Didi Monayana	Servidor Público	[Assinatura]
10	Lucas Farias B. Santos Gurgel	Grubom bus	Transporte	[Assinatura]
11	Cláudia Schmitt Jansen	REMUS	Contabilidade	[Assinatura]
12	Ana Cláudia Kowale	Camara	Serv. Público	[Assinatura]
13	Antônio Marcos Amarel	Camara	Serv. Público	[Assinatura]
14	Lucas Farias B. Santos Gurgel	AMCOS	M. DOU LARES	[Assinatura]
15	José Valde de Assis Pinto	PMF-SR-IV	SERVICAO PUBLICO	[Assinatura]
16	KELMA PINHEIRO VILTE	ESTACIO/FIC	ENTIDADE ACADÊMICA	[Assinatura]
17	REGILSON FERREIRA DE LIMA	MOTU	MOU. POPULARES	[Assinatura]
18	DANIELE H. DUARTE PEREIRA	SINDUSCON	EMPRESARIO	[Assinatura]
19	JANE DAVI DA SILVA PEREIRA	SINDUSCON BUS	EMPRESARIO	[Assinatura]
20	VICTOR H. B. CEZARINE	BRB BRANK	SERV. PÚBLICO	[Assinatura]
21	GERMINE PIMENTA CARVALHO	UNICHERISTAS	ENT. ACADÊMICA	[Assinatura]

SECRETARIA DAS LICITAÇÕES
PROTÓCOLO 121

22	DELEGADOS	Alfonso Arana	SINDICATOS	EMPRESARIO	<i>[Signature]</i>
23	DELEGADOS	Jose Gustavo P. Veyte	SINDICATOS	EMPRESARIO	<i>[Signature]</i>
24	DELEGADOS	Paula Montenegro Sorrell	GENF	Servi. Publico	<i>[Signature]</i>
25	DELEGADOS	JOSE ORLANDO SANTA DE ALMEIDA SOARES	IAB-CE	ENSINANT. ACAD. MUND.	<i>[Signature]</i>
26	DELEGADOS	ADRIANA DE VILHENA STABER	STABER	FINANCIADORA	<i>[Signature]</i>
27	DELEGADOS	BEATRIZ RODRIGUES	PMAT/SCSP	SERV. PÚBLICO	<i>[Signature]</i>
28	DELEGADOS	Marcos Vinícius B. Ramos	MATH	Movimento Popular	<i>[Signature]</i>
29	DELEGADOS	RODRIGO MENDES	CAF	Delegado	<i>[Signature]</i>
30	DELEGADOS				
31	DELEGADOS				
32	DELEGADOS				
33	DELEGADOS				
34	DELEGADOS				
35	DELEGADOS				
36	DELEGADOS				
37	DELEGADOS				
38	DELEGADOS				
39	DELEGADOS				
40	DELEGADOS				
41	DELEGADOS				
42	DELEGADOS				
43	DELEGADOS				
44	DELEGADOS				
45	DELEGADOS				
46	DELEGADOS				
47	DELEGADOS				
48	DELEGADOS				

FACULDADE DE DIREITO DA USP

 122

 27

49	DELEGADOS				
50	DELEGADOS				
51	OBSERVADORES E CONVIVADOS	ERNANI PELOSO	SDE	CONVIDADO	<i>[Signature]</i>
52	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
53	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
54	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
55	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
56	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
57	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
58	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
59	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
60	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
61	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
62	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
63	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
64	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
65	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
66	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
67	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
68	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
69	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
70	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
71	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
72	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
73	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
74	OBSERVADORES E CONVIVADOS				
75	OBSERVADORES E CONVIVADOS				

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
 123
 PROTOCOLO

6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

GRUPO DE DEBATE 03 - SANEAMENTO

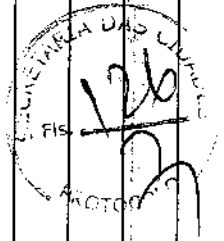
Nº	NOME	INSTITUIÇÃO	SEGMENTO	ASSINATURA
1 DELEGADOS	MAGDA HELENA DE ARAUJO MAIA	IPLANFOR		
2 DELEGADOS	M ^{re} Edilene S. Oliveira	Souma	Podou Público	Magda Helena de Araujo
3 DELEGADOS	CLAUDIA VEIRA GOMES	SEINF	"	
4 DELEGADOS	MARILDE CARLOS DO REGO	SENGE-CE	TRABALHADORE	
5 DELEGADOS	Rosendo Daniel Sousa Silva	MCP	NOV. PORCABRES	
6 DELEGADOS	Maria dos Graças Almeida	ESPLAM	DISSEMINAÇÃO	
7 DELEGADOS	MOACIR DA COSTA PEREIRA	CDUHS	ONG	
8 DELEGADOS	Albani Graçoso de	SOSP	serv. Púb	
9 DELEGADOS	MANOEL ANTÔNIO S. BONEFES	SOSP	serv. Púb.	
10 DELEGADOS	IVINA BARRET CHAVES	SINDUSCON	EMPRESARIO	
11 DELEGADOS	Aristóteles S. Moreira	CAGECE	CONVIDADO	
12 DELEGADOS	SHARON DIAS	AGB	ACADEMICO	
13 DELEGADOS	FRANCISCA DE ASSIS	SENCE	Trabalhadores	
14 DELEGADOS	MARCOS VINTOVS C.S. DA	CMF	Podou Público	
15 DELEGADOS				
16 DELEGADOS				
17 DELEGADOS				
18 DELEGADOS				
19 DELEGADOS				
20 DELEGADOS				
21 DELEGADOS				

SECRETARIA DAS CRIANÇAS
 FIS. 124
 2

22	DELEGADOS				
23	DELEGADOS				
24	DELEGADOS				
25	DELEGADOS				
26	DELEGADOS				
27	DELEGADOS				
28	DELEGADOS				
29	DELEGADOS				
30	DELEGADOS				
31	DELEGADOS				
32	DELEGADOS				
33	DELEGADOS				
34	DELEGADOS				
35	DELEGADOS				
36	DELEGADOS				
37	DELEGADOS				
38	DELEGADOS				
39	DELEGADOS				
40	DELEGADOS				
41	DELEGADOS				
42	DELEGADOS				
43	DELEGADOS				
44	DELEGADOS				
45	DELEGADOS				
46	DELEGADOS				
47	DELEGADOS				
48	DELEGADOS				

125
2

49	DELEGADOS				
50	DELEGADOS				
51	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
52	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
53	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
54	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
55	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
56	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
57	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
58	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
59	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
60	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
61	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
62	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
63	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
64	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
65	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
66	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
67	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
68	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
69	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
70	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
71	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
72	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
73	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
74	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
75	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				



6ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA CIDADE DE FORTALEZA

DATA: 24 e 25/06/2016 (sexta e sábado)

LOCAL DE REALIZAÇÃO: Hotel Romanos

GRUPO DE DEBATE 04 - PLANEJAMENTO TERRITORIAL

Nº	DELEGADOS	NOME	INSTITUIÇÃO	SEGMENTO	ASSINATURA
1	DELEGADOS	MARIANA QUEZADO COSTA UIMA	IPANFOR		<i>Mariana Quezado Costa Uima</i>
2	DELEGADOS	Maria Inabel de M. Mantim Pereira	SINDUSCON	CONST. CIVIL	<i>Maria Inabel de M. Mantim Pereira</i>
3	DELEGADOS	Ricardo Alexandre de Lima	DIAS DE SOUSA	CONST. CIVIL	<i>Ricardo Alexandre de Lima</i>
4	DELEGADOS	Fco. Ronaldo C.M. Holanda	SEUMA	S. PÚBLICO	<i>Fco. Ronaldo C.M. Holanda</i>
5	DELEGADOS	André Arnaldo Almeida	UNIFOR	ENT. NÃO-DEMONY	<i>André Arnaldo Almeida</i>
6	DELEGADOS	Regina Cleme Barros	Pública	Servi. Público	<i>Regina Cleme Barros</i>
7	DELEGADOS	Edlene de Sousa da Silva	MOTU	mov. Popular	<i>Edlene de Sousa da Silva</i>
8	DELEGADOS	Maria Ednelia Maranhão	MOTU	mov. Popular	<i>Maria Ednelia Maranhão</i>
9	DELEGADOS	maire Fabrice de Brito	MOTU	mov. Popular	<i>maire Fabrice de Brito</i>
10	DELEGADOS	Marina de Sousa Albuquerque	MOTU	mov. Popular	<i>Marina de Sousa Albuquerque</i>
11	DELEGADOS	maria Sônia de Sousa	MOTU	mov. Popular	<i>maria Sônia de Sousa</i>
12	DELEGADOS	ANTONIA NUNES PASILVA	MOTU	MOV. POPULARES	<i>ANTONIA NUNES PASILVA</i>
13	DELEGADOS	Marcia Coelho Junior	MOTU	MOV. POPULARES	<i>Marcia Coelho Junior</i>
14	DELEGADOS	THIAGO DE ARAÚJO ALBUQUERQUE	TFCE	Observador	<i>Thiago de Araújo Albuquerque</i>
15	DELEGADOS	Regina Cleme Maranhão	TFCE	Observador	<i>Regina Cleme Maranhão</i>
16	DELEGADOS	NEILSON ROCHA DIASILVA	IFCE	Observador	<i>Neilson Rocha Diasilva</i>
17	DELEGADOS	Felipa Fonseca Bastos	SEUMA	Observador	<i>Felipa Fonseca Bastos</i>
18	DELEGADOS	COIMEDO MARTINS	SINDUSCON	Empresário	<i>Coimedo Martins</i>
19	DELEGADOS	SABINO ASANO R. BIZARRIA	MOVAGE	ENTREPRETE	<i>Sabino Asano R. Bizarría</i>
20	DELEGADOS	GUILHERME DOS PINTO	SINDUSCON	EMPRESÁRIO	<i>Guilherme dos Pinto</i>
21	DELEGADOS	Renata Iléia Silva de Almeida	SINDUSCON	EMPRESÁRIOS	<i>Renata Iléia Silva de Almeida</i>

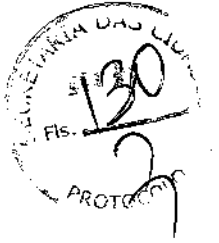
22	DELEGADOS	CARLOS AUGUSTO LOPEZ FREIRE	CAUICE	CONSELHO PROFISSIONAL	
23	DELEGADOS	Fco Saba de Oliveira	SERTI	Setor Publico	
24	DELEGADOS	WYANA RODRIGUES COSTA	SRII	SERVICADOR PUBLICO	
25	DELEGADOS	TEODORO XI MENES DA SILVA	SENGE	TRABALHADOR	
26	DELEGADOS	MARIA HELENA DE ARAUJO	SENGE	TRABALHADOR	
27	DELEGADOS	Ignacia do Sacramento	SENGE	Trabalhador	
28	DELEGADOS	ZEIRO NORONHA XAVIER	SINDUSLOW	EMPRESARIO	
29	DELEGADOS	Roberto Anderson D. Gomes	UFG LEONAR	OPERARIO	
30	DELEGADOS	SARA VIEIRA ROSA	LEONAR/OBSERVAT	DELEGADA(SUP)	
31	DELEGADOS	LUIS LEAO DASILVA	CEARA DE PAZ	MOV. POPULARES	
32	DELEGADOS	Theresa Neuma Mendes	CIEA-CE	EMP. ACADEM.	
33	DELEGADOS	Telemo Rodrigues	CONGRESSO MUNICIPAL	SERVICADOR PUBLICO	
34	DELEGADOS	NASCILA TRAISSA SILVA FROTA	SEC. DAS CIDADES	OBSERVADOR	
35	DELEGADOS	TIAGO JOSE SOARES FELIPE	SINDUSCON	CONST. CIVIL	
36	DELEGADOS	VALERIA PINHEIRO	LEONAR UFC	ADM	
37	DELEGADOS	AGUEDA RIBEIRO	SEUMA	SERVICADOR PUBLICO	
38	DELEGADOS	Leirine R. Cavalcanti	SER IV	SERVICADOR PUBLICO	
39	DELEGADOS	Ana Ingridia MS Aminis	SENGE	Trabalhador	
40	DELEGADOS	Ana Luiza D. Vianna	SIND. PER. AMB	TRABALHADOR	
41	DELEGADOS	Ms Blaine Silveira	MOTU-CE	MOTU. POPULARES	
42	DELEGADOS	Mattias Santos da Silva	MOTU	MOV. Populares	
43	DELEGADOS				
44	DELEGADOS				
45	DELEGADOS				
46	DELEGADOS				
47	DELEGADOS				
48	DELEGADOS				

SECRETARIA DA JUSTIÇA
 FIS
 128
 PROTOCO

49	DELEGADOS				
50	DELEGADOS				
51	OBSERVADORES E CONVIVIDOS	RAQUEL DEURADO	IPLANFOR		RAQUEL DEURADO
52	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				CONVIVIDO
53	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
54	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
55	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
56	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
57	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
58	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
59	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
60	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
61	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
62	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
63	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
64	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
65	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
66	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
67	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
68	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
69	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
70	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
71	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
72	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
73	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
74	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				
75	OBSERVADORES E CONVIVIDOS				

FIS. 12/09

 EL PROTOCOLO



MOÇÕES

Moção de repúdio ao decreto do governo ilegítimo de Michel Temer que transfere dotações orçamentárias do extinto Ministério das Mulheres, da Igualdade Racial, da Juventude e dos Direitos Humanos para a Presidência da República.



Nós delegadas e delegados presentes na 6º conferência municipal das cidades que acontece nos dias 24 e 25 de junho de 2016 em Fortaleza, repudiamos o novo decreto de lei publicado por esse governo ilegítimo que desvia toda a verba que deveria ser destinada ao Ministério das Mulheres, para a conta da Presidência.

Não bastasse esse governo ilegítimo ter extinguido o Ministério das Mulheres, da Igualdade Racial, da Juventude e dos Direitos Humanos, ministério esse que era responsável por garantir a implementação de políticas públicas para essas minorias historicamente deixadas de lado em nosso país, agora está junto ao congresso nacional encaminhando dois projetos de lei que abrem créditos suplementares no Orçamento Fiscal da União para reforço de dotações constantes da Lei Orçamentária, ou seja, os mesmos ditos crimes que esse governo ilegítimo acusou a presidenta Dilma de ter cometido, para legitimar o golpe.

Diante disso, nós delegadas e delegados da 6º conferência municipal das cidades em Fortaleza, propomos a presente MOÇÃO DE REPÚDIO a esse governo ilegítimo que forjou um golpe de estado junto ao congresso nacional colocando pedalada fiscal como crime e agora está junto com ao congresso permitindo que essas mesmas pedaladas aconteçam, extinguindo ministérios importantes para o povo brasileiro e desviando os recursos que antes seriam para o povo e agora serão recursos da presidência.

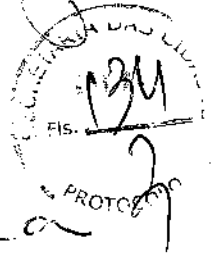


- 1º Antonia Gouvênia da Costa Sousa Pereira
- 2º Ana Kelly Adriano Vieira
- 3º Lidiane Neres Andrade
- 4º Antonio Francisco Gomes
- 5º Anailde Freire
- 6º Dayane Farias Correia
- 7º APOLVD L -
- 8º Agneta Nilsson Rodrigues de Azevedo
- 9º Joana Danc Rosa de Araújo
- 10º Joana Danc dos Santos C.
- 11º Natalina Celestina
- 12º Dianne Glebia de Sousa
- 13º Juacelia Rodrigues da Silva Lima 2000030236986
- 14º Florinda (Dona) Merino Flávia 98002276381
- 15º Franci Elvira Gomes de Oliveira 989439487
- 16º Maria do Carmo Souza Silva 85-12-58-47
- 17º Maria Cinckely da Silva Aguiar
- 18º Lucho Alves Pires
- 19º José Marvem Bueiros Silvino
- 20º Cícera Fernandes S. do Nascimento
- 21º Srª Eliane Silva de Almeida
- 22º Eliana de Souza da Silva Mota
- 23º Mathews Santos da Silva
- 24º Maria Verônica Batista Ramos



- 25- Marcia Coelho Ferver
- 26- Maria de Fátima Alves
- 27- Maria Sândria de Sousa
- 28- Maria Edmunda Magalhães Cruz
- 29- Maria Lideuina de Freitas Barros
- 30- Antonia Nunes da Silva
- 31- Natália Alves Costa
- 32- Francisca Alves da Costa
- 33- Maria Delo- de Souza
- 34- Adriano Paulino de Almeida ONG/COUHS
- 35- Valéria Pinheiro
- 36- Kelma Pinheiro Brito
- 37- Benedita Pinheiro Brito
- 38- ~~Sandra Pinheiro~~
- 39- Adriana Jerônimo Vieira Silva
- 40- Mariana Oliveira Lima
- 41- Rachel Dourado de Medeiros / IPLANFOR
42. CARLOS AUGUSTO LOPES FREIRE / CAULCO
43. Kaugda Kelena de Araújo Nova
- 44- Leívia Pereira da Silva
- 45- Maria Cristina Silva Santos
- 46- Maguito Costa
- 47- Francisca Maria Bezerra
- 48- Geuza Schreiber
- 49- Lucreia B. da Paixão
- 50- Heliana
- 51- ~~Heliana~~

- 52 - Maria Helena de Assis - *[Signature]*
- 53 - *[Signature]*
- 54 - *[Signature]*
- 55 - Mrs Edilene S. Oliveira
- 56 - Maria Anunciação dos Santos *[Signature]*
- 57 - *[Signature]*
- 58 - Maria do Carmo Sousa do Silva
- 59 - *[Signature]*
- 60 -





MOÇÃO DE REPÚDIO AO GOVERNO

ILEGÍTIMO DE MICHEL TEMER, CONTRA AS SUAS MEDIDAS NEOLIBERAIS IMPLEMENTADAS E PELA VOLTADA DA INSTITUCIONALIDADE DEMOCRÁTICA.

135
PROTEÇÃO

Nós, delegadas e delegados, presentes na 6ª Conferência Municipal das Cidades, que aconteceu nos dias 24 e 25 de junho de 2016 em Fortaleza, repudiamos as medidas NEOLIBERAIS do desgoverno Michel Temer do PMDB, DEM, PSD B e PPS, nas quais, retiram direitos dos trabalhadores, particularmente, do povo mais pobre, comprovando assim que o objetivo do golpe contra a presidenta Gleiciete Dilma Rousseff, objetiva a implantação de um verdadeiro retrocesso em nosso país. O golpe atende aos interesses do grande capital nacional e estrangeiro.

Afirmamos ainda, que as medidas que estão sendo executadas por este governo golpista, impactam em todos os eixos do Programa Minha Casa Minha Vida, o maior programa de moradia implementado neste país. Vejamos algumas ações que comprometem a afirmativa:

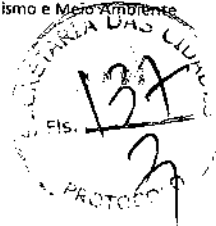
- 1 - Revoga a Portaria Ministerial 178, de maio de 2016, suspendendo novas contratações do programa MCMV, além do aumento de 237,5% das prestações das unidades habitacionais já conquistadas;





- 2 - Fim do reajuste do salário - mínimo acima da inflação, conforme regras criadas pelo governo Lula/Dilma, além de acenar com as mudanças dos direitos trabalhistas;
- 3 - Propõe retirar recursos vinculados às ações sociais, particularmente da saúde e da educação além de acabar com o SAMU e farmácia popular;
- 4 - Compõe uma equipe Ministerial excluindo os negros e as mulheres, além de nomear 7 ministros envolvidos em escândalo de corrupção que estão sendo investigados pela justiça;
- 5 - Adena claramente que irá implementar um programa econômico que vai reprimir a base monetária, aumentando a recessão, o desemprego e o consequente arrocho salarial;
- 6 - Quer privatizar a Caixa Econômica Federal, de considerando que se trata de um banco oficial que administra os benefícios sociais, não sendo coerente que esse importante banco seja privatizado, deixando de subsidiar os benefícios sociais e ~~isso~~ que seja entregue ao mercado estrangeiro.
- Diante deste relatório, nós, delegados e delegadas, ~~que fazemos parte do MDM/MTU~~, propomos a presente **MOÇÃO DE REPÚDIO**, ao governo ilegítimo e golpista Temer, por nós considerado um retrocesso para a classe trabalhadora e que está a serviço do grande capital nacional e estrangeiro.





ASSINATURAS

1. Cibara Fernanda Sousa do Nascimento

2. Ana Kelly Adriano Viana

3. Eliana de Sousa da Silva MOTA

4. Antonia Gervânia da Costa Sousa Pereira

5. Maria do Carmo Sousa da Silva

6. Francisco Neuberis Silva de Almeida

7. Maria Joiceira B Ramos

8. Márcia Coelho Ferrer

9. Leidiane Nunes Andrade

10. Emanuel Robinson de Lima Vasconcelos

11. Maria das Graças Moura Florindo

12. Francisco de Gomes de Oliveira

13. Maria Siderine de Freitas BOM

14. Antonia Neuberis da Silva

15. Maria Ednalda Magalhães

16. Kátiana Alves de Oliveira

17. Maria de Sotima Alves

18. Maria Sândia de Sousa

19. Matheus Santos da Silva

20. Jucimere Blandirini Pereira

Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente
Av. Dep. Paulino Rocha, 1343 • Cajazeiras • CEP 60.864-311 Fortaleza, Ceará, Brasil
85-3452-6903

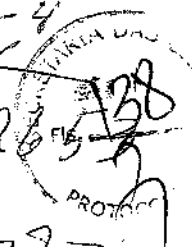
21. Maria Assunção de Santos Silva

22. Francisco de Gomes de Oliveira

23. Francisco de Gomes de Oliveira



- 21 JOSE RIBAMAR PEREIRA DE ALMEIDA 37994123-4
85-99825211
- 22 Lúcia Pereira da Silva - fone. 86.4826
- 23 Katiane Alves de Oliveira 987551250
- 24 José Maurício de Góes ~~de~~ 987477237
- 25 ~~Francisca de Albuquerque~~ 985410585 (Rosa)
- 26 Maria Imekely da Silva Aguiar
- 27 Lucélio ALVES PIRES
- 28 maria do larco souza da Silva - 98512-58-47
- 29 Joana Dore dos S. e. - 986827260
- 30 Myrtila Anísim Rodrigues de Azevedo
- 31 Joana Danc Rosa de Araújo - 989434187
- 32 Natália Letestino - 986983872
- 33 Dianne Glebia de O. Sousa 986557948
- 34 GLAYDSON DOS SANTOS ~~de~~ SAUJANA.
- 35 Dayane Farias Leiria
- 36 Anatólia de Nascimento Freire
- 37 ~~Netal de Azevedo~~
- 38 Francisca Alves da Costa
- 39 Maria de F. - dos Santos
- 40 José Maurício de Góes ~~de~~ 987477237
- 41 ~~Maria Francisca de Azevedo~~
- 42 Zidori Glebia Nobre 987405167
- 43 M^{te} Eliane Silva de Almeida.
- 44 Lucélia Rodrigues da Silva 989607440
- 45 Mathus Santos da Silva.





- 46 Maria Verena Batista Ramos
- 47 Mônica Coelho Ferrer
- 48 ~~Nome não legível~~
- 49 Keyma Célia Barroso
- 50 Adriano Paulino de Almeida - ONGI/CONHS
- 51 Ralena Pinheiro
- 52 Kelwa Pinheiro Brito
- 53 Isabriz Rodrigues Andrade
- 74 ~~Nome não legível~~
- 75- Adriana Jerônimo Vieira Silva
- 76 - Mariana O. Costa Lima
- 77 Rachel Dourado de Medeiros / IPLANFOR
- 78. CARLOS AUGUSTO LOPE / FIDINE / CAULCE.
- 79. Kaugda Kelena de Araújo Kaica
- 80- Maria Cristina Silva Santos
- 81 - ~~Nome não legível~~
- 82 - Mônica Garcia Bezerra
- 83. Cecília Sobrinho
- 84. Lucera B. da Paixão
- 85. ~~Nome não legível~~
- 86. ~~Nome não legível~~
- 87. Tny Theresia Neumann S. de Freitas
- 88. Alau Sergio Rodrigues
- 89. ~~Nome não legível~~

MOÇÃO DE REPÚDIO - PELO FIM DA CULTURA DO ESTUPRO

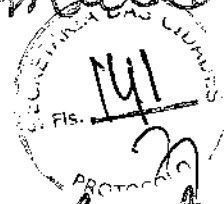
140
FIS. 140

Nós, delegadas e delegados, presentes na 6ª Conferência Municipal das Cidades que acontece nos dias 24 e 25 de junho de 2016 em Fortaleza expressamos nosso completo repúdio a cultura do estupro que naturaliza a prática do estupro, descredibiliza a vítima, protege os agressores e ainda estimula a submissão e o abuso das mulheres, em um Estado que se omite e permite esses casos repugnantes.

O caso da menina de 16 anos, vítima de estupro coletivo no Rio de Janeiro, não é um caso chocante e recente. Vimos com choque e indignação, pela imprensa, a absolvição de Moacir Redrigues que estuprou a neta adelescente, em São José do Rio Preto; O caso das meninas estupradas e jogadas de um penhasco na cidade de Bastelo do Piauí; também o caso de estupro de Queimadas, onde homens marcaram um churrasco para estuprar suas vizinhas e colegas de trabalho.

Consideramos inaceitável que, em um país onde uma mulher é estuprada a cada 11 minutos, o Ministro da Educação do governo golpista Temer, receba o pseudo-ator Alexandre Frota, estuprador confesso para ouvir suas "propostas para a educação," que

exista deputados que fazem apologia ao estupro, como o réu do STF, Jair Bolsonaro, que, além de tudo, homenageia publicamente um dos maiores torturadores de mulheres, o el-Brilhante Ustra.



Repudiamos o estupro como ato violento e misérgino. Devemos cada vez mais nos engajar para punir as instituições. Precisamos exigir que as vítimas sejam tratadas com respeito e os acusados não estejam acima dos mecanismos legais de punição.

Diante deste cenário, nós, delegadas e delegados, presentes nesta Conferência, propomos a presente **MOÇÃO DE REPÚDIO**, pelo fim da cultura do estupro, por nós consideradas uma prática desumana de naturalização da violência contra mulher e promovida pelo Estado, pela mídia e os diversos meios de reprodução da cultura de machos.

ASSINATURAS

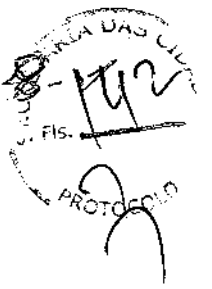
1. Cícera Fernanda Sousa do Nascimento

2. Antonia Grivânia de Costa Sousa Pereira

3. Rosângela Albuquerque de Almeida CPF 210623903-34

4

5 JOSÉ RIBAMAR PEREIRA DE ALMEIDA 37994-068



6 Faquel Linhares Souza

7 Joiceane Calandrum Roberto

8 Lúcia Pereira da Silva - 86482653

9 Graça Paula

10 Dayane Farias Corria

11 Francisca Almeida

12 Joana Danc Rosa de Araújo

13 Joana Danc dos Santos C.

14 Natália Celestine

15 Agatha Anissa Rodrigues de Moraes

16 Dianne Gleba de A. Sousa

17 Anáclara Múrcia



19 - Maria das Graças Moreira Lisboa

20 - Francisca Gomes de Oliveira

21 Maria Assunção dos Santos ~~dos~~

22 Maria Francisca da Silva

23 Hércia Helena Bezerra

24 Maria do Carmo Sousa da Silva

25 João Anton Oliveira de Almeida

26 Maria Benckely da Silva Aguiar

27 Renato Alves Dias

28 José Marvem Queiroz Silvino

29 - Adriana Jerônimo Vieira Silva

30 Lidiane Neres Andrade

31 M^o Eliane Silva de Almeida

32 Lucélia Rodrigues da Silva Lima 2000010236489

33

34 Mathias Santos da Silva

35 Maria Inês Zolfa Ramos

36 Eliane de Sousa da Silva Mota

37 ~~Matheus da Silva~~

38 Regina Célia Barroso

39 ~~Elisabete V. dos Santos~~

40 Márcio Celso Ferrer

41 Maria de Fátima Alves

42 Maria Sandra de Sousa

43 Maria Edinaldo Magalhães

44 Antônio Nunes da Silva

45 Maria Inês de Freitas Barros

46 Adriano Paulino de Almeida ONG/CONVHS

47 Valério Pinheiro

48 Beatriz Rodrigues Andrade

49 Kelma Pinheiro Brito

50 ~~Silvia~~

51 Mariana O. Loba Lima

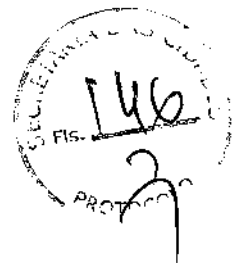
52 ~~Carla I. de M. L.~~





53. Rachel Durado de Medeiros / IPLANFOR
54. CARLOS AUGUSTO LOPEZ FREIRE / CAUTCE
55. Magda Helena de Araújo Paiva
56. Maria Cristina de Souza Santos
57. Rogério Costa
58. Ricardo Alexandre de Barros
59. Denata Nacia Silva de Azevedo
60. Janiclei Dupke
61. Marcissa Rodini
62. Jona Baquet
63. Cecilio Noronha Xavier
64. [Signature]
65. José Astor da Silva
66. Antonio Junior
67. [Signature]
68. [Signature]
69. Cecilio Schuler
70. Lucira B. da Paixão
71. [Signature]
72. [Signature]
73. Thessa Newmann S. de Freitas
74. Alberto Ribeiro
75. Agnes M. F. [Signature]

76 Edirânia Marques de Gausa
77 HE Edilene S. Oliveira
78. Humundo Daniel Santos Silva



79



MOÇÃO DE REPÚDIO AO GOVERNO

ILEGÍTIMO DE MICHEL TEMER, CONTRA AS SUAS
MEDIDAS NEOLIBERAIS IMPLEMENTADAS E PELA VOL-
TA DA INSTITUCIONALIDADE DEMOCRÁTICA.

147
RIS

Nós, delegadas e delegados, presentes na
6ª Conferência Municipal das Cidades, que aconteceu nos dias 24 e 25 de junho de 2016 em Forto-
leza, repudiamos as medidas NEOLIBERAIS do
desgoverno Michel Temer do PMDB, DEM, PSD B
& PPS, nas quais, retiraram direitos dos traba-
lhadores, particularmente, do povo mais pobre, em
provando assim que o objetivo do golpe contra
a presidenta Eleita Dilma Rousseff, objetiva
a implantação de um verdadeiro retrocesso em
nosso país. O golpe atende aos interesses do grande
capital nacional e estrangeiro.

Afirmamos ainda, que as medidas que estão
sendo executadas por este governo golpista, impo-
taram em todos os cadastrados do Programa
Minha Casa Minha Vida, o maior programa
de moradia implementado nesse país. Sejamos
valerosos após que romperam a afirmativa

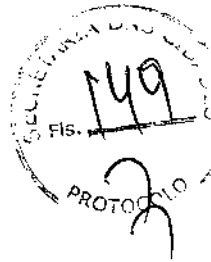
1 - Revoga a Portaria Ministerial 178, de maio
de 2016, suspendendo novas contratações do
programa MCMV, além do aumento de 237,5%
das prestações das unidades habitacionais já con-
quistadas;





- 2 - Fim do reajuste do salário-mínimo acima da inflação, conforme regras criadas pelo governo Lula/Dilma, além de acenar com mudanças dos direitos trabalhistas;
- 3 - Propõe retirar recursos vinculados das áreas sociais, particularmente da saúde e da educação além de acabar com o SAMU e farmácia popular;
- 4 - Compõe uma equipe Ministerial excluindo os negros e as mulheres, além de nomear ministros envolvidos em escândalo de corrupção que estão sendo investigados pela justiça;
- 5 - Adota claramente que irá implementar um programa econômico que vai reprimir a base monetária, aumentando a recessão, o desemprego e o consequente arrocho salarial;
- 6 - Quer privatizar a Caixa Econômica Federal, desconsiderando que se trata de um banco oficial que administra os benefícios sociais, não sendo coerente que esse importante banco seja privatizado, deixando de subsidiar os benefícios sociais e ~~isso~~ que seja entregue ao mercado estrangeiro.
- Diante deste enóquio, nós, delegados e delegadas, ~~que fazemos parte do MDT/MTF~~, propomos a presente MOÇÃO DE REPÚDIO, ao governo ilegítimo e oclpista Temer, por nós considerado um retrocesso para o classe trabalhadora e que está a serviço do grande capital nacional e estrangeiro.





ASSINATURAS

1. Bianca Fernanda Sousa do Nascimento
2. Ana Kelly Adriano Viana
3. Eliana de Sousa da Silva Mota
4. Antonia Privãria da Costa Sousa Pereira.
5. Maria do Carmo Sousa da Silva
6. Francisco Neuberus Silva de Almeida.
7. Maria Veronica B Ramos
8. Marcia Coelho Ferrer
9. Kaidiane Nunes Andrade
10. Emanuel Johnson de Lira Vasconcelos
11. Maria das Graças Moura Figueiredo
12. Francielleide Gomes de Oliveira
13. Maria Siderine de Freitas BOM.
14. Antonia Nunes da Silva
15. Maria Ednalda Magalhães
16. Kátiana Alves de Oliveira
17. Maria de Gátimo Alves
18. Maria Sandra de Sousa
19. Matheus Santos da Silva
20. Juvenice Glandrini Leberio
21. Maria Assunção de Santos Silva
22. Francielleide Gomes de Oliveira
23. Francisca Gomes de Oliveira



- 21 JOSE RIBAMAR PEREIRA DE ALMEIDA 37994123-4
85-99825211
- 22 Lúcia Pereira da Silva - fone. 86.482.1192
- 23 Katiana Alves de Oliveira 989551250
- 24 José Maurício de Góes S.J. 987477237
- 25 ~~Francisca de Alencar~~ W. G. DOS SANTOS (ROSA)
- 26 Maria Imekely da Silva Aguiar
- 27 Lucélio ALVES PIRES
- 28 maria do Carmo souza da Silva - 985-12-58-47
- 29 Joana Darc dos S. e. - 986827260
- 30 Myrella Amim Rodrigues de Azevedo
- 31 Joana Darc Rosa de Araújo - 989434184
- 32 Natalina Leontina - 986983872
- 33 Dianne Ophelia de J. Sousa 986957948
- 34 GLAYDSON DOS SANTOS SAUTOMA.
- 35 Dayane Farias comia
- 36 Anstilde do Nascimento Freire
- 37 ~~Netal M. Mota~~
- 38 Francisca Alves da Costa
- 39 Maria Heloisa dos Santos
- 40 José Maurício de Góes S.J. 987477237
- 41 Maria Francisca de Azevedo
- 42 Zidori Gleison Nogueira 987405167
- 43 Maria Eliane Silva de Almeida
- 44 Juécilia Rodrigues da Silva 989607440
- 45 Mathus Santos da Silva.



QUESTIONÁRIO



QUESTIONÁRIO SOBRE A POLÍTICA URBANA MUNICIPAL

*Para subsidiar os debates as Comissões Preparatórias Municipais deverão responder a este questionário e apresenta-lo ao plenário durante a sua Conferência
O questionário foi complementado pela SEUMA.*

Dados Iniciais

Estado: **Ceará**

Município: **Fortaleza**

I. 1.Dados da pessoa responsável pelo preenchimento do relatório

Nome: **Jorge André Nunes Verçosa**

Órgão: **SEUMA**

CPF: 644.147.873-00

Cargo/Função: **Assessor especial da SEUMA**

DDD/Telefone: 3105.1030

E-mail: **jorge.vercosa@fortaleza.ce.gov.br**

Membro da Comissão Preparatória Municipal?

() Sim (**X**) Não

Qual o vínculo com a organização da Conferência:

COORDENADOR DA COMISSÃO PREPARATÓRIA

I. **2.O município participou anteriormente de quais conferências:**

1ª Conferência das Cidades:

() Sim () Não

2ª Conferência das Cidades:

() Sim () Não

3ª Conferência das Cidades:

() Sim () Não

4ª Conferência das Cidades:

() Sim () Não

5ª Conferência das Cidades:

() Sim () Não

I. **3.Informações sobre o Conselho das Cidades Municipal:**

O município já possui Conselho da Cidade?

() Sim () Não

Destaque – Alterar () Sim () Não. Votação: pela permanência nenhum voto, por unanimidade alteração.

O município elegeu o Conselho da Cidade?

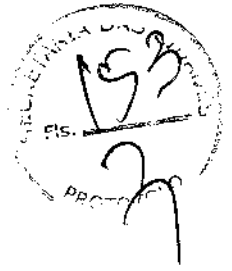
() Sim () Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Existem outros conselhos de abrangência setorial relacionados à Política Urbana?

() Sim () Não



Quais?

- de Habitação (COMHAP).
- de Transporte e Mobilidade
- de Desenvolvimento Urbano.
- de Saneamento .
- Outros (Defesa Civil, COMAM, COMPHIC).

Destaque –

COMHAP – Votação pela manutenção da inclusão do conselho 85 votos a favor e nenhum contra.

CPPD – Exclusão por unanimidade de desenvolvimento urbano, exclusão da listagem como outros ganhou por contraste.

COMAM – Exclusão de saneamento, inclusão em Outros.

COMPHIC (inclusão no item outros)

CMUTCP – Votação pela manutenção do conselho: nenhum voto a favor, exclusão do item Transporte e Mobilidade ganhou por votos, foi excluído por maioria de votos também do item Outros.

Defesa Civil – Exclusão do item outros? Votação por maioria permanece no Item outros.

Conselho Comunitário de Defesa Social (Inclusão).

O município possui algum órgão ou Secretaria que faça gestão da temática do Desenvolvimento Urbano?

Sim Não

Secretaria de Urbanismo e Meio ambiente – SEUMA

O município possui Plano Diretor Participativo?

() Sim () Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei Complementar nº 062

02 de fevereiro de 2009

O município possui legislação específica de uso e ocupação do solo?

() Sim () Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei nº 7.987

23 de dezembro de 1996

O município possui legislação específica de parcelamento do solo?

() Sim () Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei nº 5122.A

24 de abril de 1979

O município possui legislação específica sobre acessibilidade?

() Sim () Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei nº 0057

18 de Julho de 2008

O município utiliza instrumentos da política urbana previstas no Estatuto da Cidade?

() sim () não

Quais?

() imposto sobre a propriedade predial e territorial urbana - IPTU

() contribuição de melhoria

() instituição de zonas especiais de interesse social (Exclusão da marcação ?)

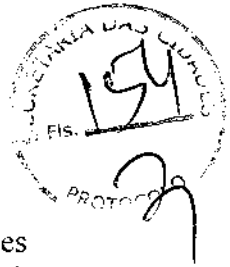
Votação: Retirada 49 votos x manutenção da marcação do item 16 votos.

() parcelamento, edificação ou utilização compulsórios

() IPTU progressivo

() outorga onerosa do direito de construir Votação: Retirada 33 votos x manutenção da marcação do item 25 votos. (subdivisão do item).

() Outorga onerosa da Alteração de uso Votação: Retirada 7 votos x 2 manutenção da marcação do item votos, maioria se absteve. (subdivisão do item).



- () transferência do direito de construir
- () operações urbanas consorciadas
- () instrumentos de promoção de regularização fundiária Votação:

Manutenção/Permanência do item 43 votos X Retirada do item 2 pessoas e Abstenções
14. Sugestão de inclusão entre parênteses a descrição de quais instrumentos estão sendo utilizados.

- () estudo de impacto de vizinhança
- () projeto específico de expansão urbana
- () plano de reabilitação urbana
- () cartas geotécnicas
- () plano de redução de riscos
- () outros: _____

DESTAQUE

O município possui planos, programas ou ações para promoção de acessibilidade em calçadas e/ou espaços públicos?

- () sim
- () não

Quais:

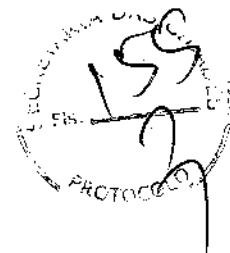
- Código de Obras e Posturas
- PAITT

DESTAQUE

Retirada do Plano Diretor Cicloviário Votação 20 votos, Permanência votação 17 votos

Código de Obras e Posturas. Votação: 34 Retirada x 36 Permanência

Inclusão do PAITT. Votação: 64 A Favor x 0 Contra.



**RELATÓRIO –
RESOLUÇÕES,
DELIBERAÇÕES E
LISTA DELEGADOS
ELEITOS PARA A
CONFERÊNCIA
ESTADUAL**



RELATÓRIO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE FORTALEZA - CE

**6ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DAS CIDADES
Conselho das Cidades**

Sistema informatizado da 6ª CNC etapa Municipal



1. Dados Iniciais

Estado: Ceará
Município: Fortaleza

2. Dados da pessoa responsável pelo preenchimento do relatório

Nome: **Jorge André Nunes Verçosa**
Órgão: SEUMA (Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente)
CPF: 644.147.873-00
Cargo/Função: **Assessor especial da SEUMA**
DDD/Telefone: (85) 3105.1030
E-mail: **jorge.vercosa@fortaleza.ce.gov.br**

Membro da Comissão Preparatória Municipal?

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

Qual o vínculo com a organização da Conferência:

COORDENADOR DA COMISSÃO PREPARATÓRIA

Conferência Municipal

Data da Conferência: 24 e 25/06/2016

Houve realização de eventos preparatórios como passeatas, seminários, oficinas, reuniões?

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

Foram realizadas Pré-conferências das Cidades por Segmento, conforme definido pela Comissão Preparatória no Regimento desta Conferência.

Pré-conferência do Segmento Movimentos Populares, realizada no Sindicato dos Trabalhadores da Construção Civil em 18/06/2016

Pré-conferência do Segmento Entidades de Trabalhadores, realizada no Sindicato dos Engenheiros em 18/06/2016

Pré-conferência do Segmento Entidades Empresariais, realizada no SINDUSCON em 14/06/2016

Pré-conferência do Segmento Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa, realizada no LEHAB/UFC em 17/06/2016

Pré-conferência do Segmento Organizações não Governamentais, realizada na SEUMA em 18/06/2016

Quais os segmentos integram a Comissão Preparatória:

Secretaria Executiva do Conselho Estadual das Cidades – Secretaria das Cidades
Centro Administrativo Governador Virgílio Távora – Av. Gal. Afonso Albuquerque Lima – Ed. Seplag – 1º
Andar – Cambéba – 60.830-120 – Fortaleza – Ceará – Fone: (85) 3101-4428



X	Poder Executivo Municipal
X	Movimentos Sociais e Populares
X	Entidades Empresariais
X	Organizações não Governamentais
X	Poder Legislativo Municipal
X	Entidades de Trabalhadores
X	Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
	Observadores

3. O município participou anteriormente de quais conferências:

1ª Conferência das Cidades:

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

2ª Conferência das Cidades:

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

3ª Conferência das Cidades:

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

4ª Conferência das Cidades:

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

5ª Conferência das Cidades:

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

4. Número de Participantes da Conferência por segmentos:

45	Poder Executivo Municipal
49	Movimentos Sociais e Populares
14	Entidades Empresariais
7	Organizações Não Governamentais
13	Poder Legislativo Municipal
8	Entidades de Trabalhadores
10	Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
55	Outros
2	Banco do Brasil
33	Observadores
20	Convidados
201	Total

+ = 53

256

55
 20
 33
 20

 100

5. Informações sobre o Conselho das Cidades Municipal:

O município já possui Conselho da Cidade?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	-------------------------------------

↳ comissão preparatória alterada ①



O município elegeu o Conselho da Cidade?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input checked="" type="checkbox"/>	①
-----	-------------------------------------	-----	-------------------------------------	---

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Existem outros conselhos de abrangência setorial relacionados à Política Urbana?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Quais?

<input checked="" type="checkbox"/>	De habitação (comhap)
<input type="checkbox"/>	De Desenvolvimento Urbano.
<input type="checkbox"/>	De Transporte e Mobilidade.
<input type="checkbox"/>	De Saneamento.
<input checked="" type="checkbox"/>	outros (defesa civil, comam, comphic).

O município possui algum órgão ou Secretaria que faça gestão da temática do Desenvolvimento Urbano?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

SEUMA – Secretaria de Urbanismo e Meio Ambiente

O município possui Plano Diretor Participativo?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei Complementar nº 062

02 de fevereiro de 2009

O município possui legislação específica de uso e ocupação do solo?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei nº 7.987

23 de dezembro de 1996



O município possui legislação específica de parcelamento do solo?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	
-----	-------------------------------------	-----	--

Nº. Instrumento Legal:
Lei nº5122.A

Data de Publicação:
24 de abril de 1979

O município possui legislação específica sobre acessibilidade?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	
-----	-------------------------------------	-----	--

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

Lei nº 0057

18 de Julho de 2008

O município utiliza instrumentos da política urbana previstas no Estatuto da Cidade?

Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	
-----	-------------------------------------	-----	--

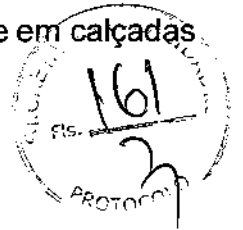
Quais?

<input checked="" type="checkbox"/>	Imposto sobre a propriedade predial e territorial urbana - IPTU
<input type="checkbox"/>	Instituição de zonas especiais de interesse social
<input type="checkbox"/>	IPTU progressivo
<input checked="" type="checkbox"/>	Transferência do direito de construir
<input checked="" type="checkbox"/>	Instrumentos de promoção de regularização fundiária
<input type="checkbox"/>	Projeto específico de expansão urbana
<input type="checkbox"/>	Cartas geotécnicas
<input type="checkbox"/>	Parcelamento, edificação ou utilização compulsórios
<input type="checkbox"/>	Outorga onerosa do direito de construir e de alteração de uso
<input checked="" type="checkbox"/>	Operações urbanas consorciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Estudo de impacto de vizinhança
<input type="checkbox"/>	Plano de reabilitação urbana
<input type="checkbox"/>	Plano de redução de riscos
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros

O município possui planos, programas ou ações para promoção de acessibilidade em calçadas e/ou espaços públicos?

Sim	X	Não	
-----	---	-----	--

Quais:



Código de Obras e Posturas
PAITT

Nome do Coordenador da Comissão Preparatória:

Jorge André Nunes Verçosa

Tipo de Convocação:

A	X	Conferência Convocada pelo Governo Municipal
B		Conferência Convocada pela Sociedade Civil

a - Conferência Convocada pelo Governo Municipal

Nome do Coordenador da Comissão Preparatória:

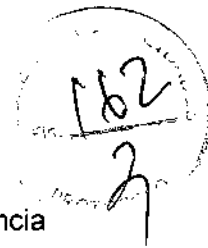
Encaminhar os seguintes documentos:

- 1- Decreto expedido pelo executivo convocando a Conferência Municipal das Cidades.
- 2 - Comprovação da ampla divulgação nos meios de comunicação.
- 3- Documento expedido pelo Executivo instituindo a Comissão Preparatória Municipal.
- 4 - Cópia do Regimento da Conferência Municipal.
- 5 - Lista dos delegados e delegadas, por segmento, presentes à conferência informando a entidade que representa, número do documento de identidade e e-mail.
- 6 - Relatório com as Resoluções e deliberações da Conferência Municipal.
- 7 - Lista dos delegados e delegadas eleitos para a Conferência Estadual por segmento e identificação completa: nome, CPF, endereço, telefone, entidade que representa (por extenso) e e-mail.

b - Conferência Convocada pela Sociedade Civil

Nome do Coordenador da Comissão Preparatória:

Encaminhar os seguintes documentos:



- 1- Documento ou ofício emitido pela sociedade civil organizada convocando a 5ª Conferência Estadual das Cidades.
- 2 - Comprovação da ampla divulgação nos meios de comunicação.
- 3 - Documento emitido pela sociedade civil organizada instituindo a Comissão Preparatória Municipal.
- 4- Cópia do Regimento da Conferência Municipal.
- 5 - Lista dos delegados e delegadas, por segmento, presentes à conferência informando a entidade que representa, número do documento de identidade e e-mail.
- 6 - Relatório com as Resoluções e deliberações da Conferência Municipal.
- 7 - Lista dos delegados e delegadas eleitos para a Conferência Estadual por segmento e identificação completa: nome, CPF, endereço, telefone, entidade que representa (por extenso) e e-mail.

Texto Função Social da Cidade e da Propriedade

- 1) A sua cidade apresenta espaços públicos de qualidade, acessíveis, próximos ao seu local de moradia?
 - a. São efetivamente utilizados pela população?
 - b. Onde eles estão localizados?
 - c. Como promover espaços públicos que reúnam todas as condições necessárias para o pleno uso?
- 2) A habitação de interesse social (moradia popular) na sua cidade são bem localizados?
 - a. Contam com equipamentos comunitários (educação, saúde, saneamento, lazer, ...) e transporte público e funcionam bem?
 - b. Como melhorar essa questão?
- 3) O seu município executa políticas de regularização fundiária urbana em favor de famílias de baixa renda, com titulação e registro em cartório?
 - a. Existe concentração de propriedades urbanas no seu município?
 - b. Seu município conta com base cadastral atualizada e informatizada?
 - c. Como melhorar essa questão?

4) No seu município existe Secretaria de Desenvolvimento Urbano? Caso não, qual(s) instância(s) cuida(m) desse tema?

5) Seu município conta com Conselho da Cidade?

- Caso não exista, qual o Conselho que decide sobre as questões urbanas?
- Ele está efetivamente funcionando?
- Tem caráter deliberativo?
- Suas deliberações são cumpridas?



6) Quais as potencialidades econômicas da sua cidade?

7) Quais São os principais conflitos existentes na sua cidade, e que interesses estão em disputa?

- Quais são os agentes que representam estes interesses?
- O que é possível pactuar em torno destes interesses para enfrentar estes conflito

Fica a critério da Comissão Preparatória Estadual elaborar até 6 perguntas adicionais para discussão nas Conferências Municipais.

Campo para resposta à pergunta nº 01
Campo para resposta à pergunta nº 02
Campo para resposta à pergunta nº 03
Campo para resposta à pergunta nº 04
Campo para resposta à pergunta nº 05
Campo para resposta à pergunta nº 06

Para capitais dos Estados :

OK Proposta Prioritárias

Proposta nº 1 - Criação de um programa estadual de habitação de interesse social, com recursos orçamentários garantidos, considerando a estrutura de conselho, plano e fundo com foco na faixa salarial de 0 a 3 salários mínimos
Proposta nº 2 - Revisão e implementação plena do Projeto Rio Maranguapinho com controle social (reativação do GTMII-Grupo de Trabalho Multiparticipativo Intermunicipal e Intersetorial).
Proposta nº 3 Desenvolver um plano estadual e plano metropolitano de mobilidade urbana e instituição dos conselhos deliberativos metropolitanos de mobilidade visando a integração intermodal metropolitana e demais regiões do estado, garantindo o acesso ao direito de ir e vir e que contemplará educação, passe livre (ver casos específicos), sinalização de trânsito e segurança de maneira a incentivar o respeito e o convívio entre os cidadãos e a atenção aos modos de deslocamento prioritários de acordo com o estabelecido nas diretrizes da Política Nacional de Mobilidade Urbana, lei 12.587/2012.
Proposta nº 4 Implantar nos municípios equipes técnicas multidisciplinares de profissionais da engenharia, agronomia, geografia, arquitetura, advocacia, serviço social, sociologia e outros por concurso público para atuarem no desenvolvimento urbano e rural priorizando o planejamento, execução, controle e assistência técnica gratuita (em consonância com legislações vigentes) com o objetivo de inclusão social e melhora da qualidade de vida da sociedade.
Proposta nº 5 Revisar a lei federal de parcelamento do solo, de forma a se instituir a obrigatoriedade de doação do fundo de terra (instituídos no âmbito municipal) localizado dentro do próprio loteamento de origem.

Propostas Eleitas para a Política Municipal de Desenvolvimento Urbano
Grupo 01 – Habitação de Interesse Social e Regularização Fundiária



Proposta nº 1 - Regulamentar, eleger e implementar o CMDU (Conselho Municipal de Desenvolvimento Urbano) com a participação popular, conforme orientação do Art. 290 do plano diretor.

Proposta nº 2 - Regulamentar as Zonas Especiais de Interesse Social considerando as orientações do decreto construído no comitê intersetorial das ZEIS no IPLANFOR (conforme redação proposta pelo comitê da ZEIS e assinado pelo prefeito no dia 26/10/2015), com participação popular (com a revalidação do mapa de ZEIS do plano diretor), com a revogação do Art. 312 do plano diretor que trata sobre a progressividade de liberação das áreas vazias e a implementação dos instrumentos previstos no estatuto da cidade (parcelamento, edificação e utilização compulsória, IPTU Progressivo).

Proposta nº 3 - Implementação do plano local de habitação de interesse social PLHIS, observando os seguintes aspectos:

I – Implementação do Programa de assistência técnica com equipe multidisciplinar de especialistas (e.g.: engenheiros, geógrafos, arquitetos, assistentes sociais, advogados, educadores sociais, entre outros);

II – Reformulação do Programa de Aluguel Social;

III – Programa de urbanização de assentamentos precários e provisão habitacional, construídos e aprovados de forma participativa com a comunidade, que contemple a oferta de equipamentos sociais (creches, escolas, postos de saúde, restaurantes populares, CRAS, equipamentos de lazer e cultura, entre outros) e infraestrutura urbana, priorizando os perímetros de reassentamento no raio de até 2 quilômetros

IV Criação e manutenção de um banco de dados atualizado sobre os assentamentos precários

Grupo 02 – Saneamento ambiental

Proposta nº 4 - Criação de um modelo de gestão integrada de saneamento, priorizando a revisão do atual plano de saneamento municipal, incorporando novos conceitos como infraestrutura verde e tendo a tarifa social como ferramenta para garantir a universalização do acesso aos serviços de saneamento.

Proposta nº 5 - Efetivação da Política Municipal de Educação Ambiental com responsabilidade das Secretarias de Meio Ambiente e de Educação, observando a intersetorialidade e a transversalidade entre os órgãos públicos, com parceiros da sociedade civil e comunidade, utilizando instrumentos culturais e regionais, com vistas a promoção da cidadania e alfabetização ambiental..

Proposta nº 6 - Inserção permanente do saneamento integrado dentro de cada obra realizada no município (drenagem/renaturalização, resíduos, água e esgoto), com observância da legislação. Valorização e fortalecimento das boas práticas a exemplo: ecopontos (ampliação da rede), reuso de água, parceria com inclusão prioritária dos catadores de material reciclável. Priorização de investimentos nas áreas de baixo IDH, nas ZEIS, nos parques e nas áreas verdes, com os instrumentos de classificação, fiscalização e monitoramento ambiental da cidade.

Grupo 03 – Mobilidade Urbana e Acessibilidade

Proposta nº 7 - Elaborar um plano municipal de caminhabilidade, considerando a responsabilidade do poder municipal sobre os passeios (artigo 3º, III do Estatuto da Cidade), garantindo a padronização, observando os princípios da acessibilidade universal e arborização das calçadas com espécies nativas, a regularização dos estacionamentos em via pública (conforme o previsto no Código da Cidade), assim como equipamentos e mobiliário urbano predominando o uso de produtos e materiais sustentáveis.

Proposta nº 8 - Promover a inclusão social através da diversificação de renda na ocupação da cidade, visando a diminuição dos deslocamentos motorizados dos diversos segmentos, através de: regulamentar a necessidade de uso misto, por meio de fachadas ativas, por exemplo, em empreendimentos que ocupem a partir de 50% da

quadra, a fim de garantir deslocamentos de pedestres para comércio locais; regulamentar cotas solidárias em empreendimentos residenciais prevendo diferentes tipologias (Idoso, Pessoas com Deficiência, HIS - Habitação de Interesse Social, Famílias pouco numerosas); construção de empreendimentos para HIS em um raio de até 7 km de polos geradores de emprego e renda, tais como shoppings e centros comerciais; promover o retrofit (reforma) em edifícios desocupados no centro para habitação.

Proposta nº 9 - Instituir o Conselho Municipal de Mobilidade Urbana, deliberativo (com o máximo de 30% de membros do Poder Público) e o Plano Municipal de Mobilidade Urbana, tendo por premissa a integração intermodal e tomando por base a priorização do transporte coletivo e dos meios de transporte não motorizados, objetivando eficiência, rapidez e conforto nos deslocamentos da população bem como a efetiva ocupação dos espaços públicos, sendo necessário integrar as ações de mobilidade e acessibilidade com as propostas de saneamento. Adicionalmente, ao Plano de Mobilidade Urbana, estabelecer a obrigatoriedade de um Plano de Mobilidade Corporativa para empresas de médio e grande porte (relativo ao número de funcionários), a fim de, por exemplo, incentivar a flexibilização do horário de início e fim das atividades.

Grupo 04 – Planejamento Territorial

Proposta nº 10 - Realizar eleição imediata dos representantes dos segmentos do conselho municipal de desenvolvimento urbano seguindo as diretrizes do plano diretor e da lei orgânica do município.

Proposta nº 11 - Execução imediata, implementação e efetivação do plano diretor da cidade com regulamentação e implementação dos instrumentos do estatuto da cidade que visam ao cumprimento da função social da propriedade: peuc, iptu progressivo e desapropriação através de títulos da dívida pública assim como a regulamentação e implementação das zonas especiais prioritariamente as zonas especiais de interesse social e as zonas especiais do patrimônio histórico.

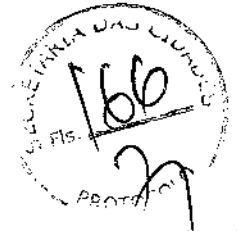
Proposta nº 12 - Iniciar até julho de 2017 o processo participativo de revisão do plano diretor da cidade

Indicação de Delegados Eleitos por Segmento

1º Segmento - Gestores, Administradores Públicos e Legislativos – Estaduais e Municipais
(19 Delegados Eleitos. Ao Final da Conferência ficou definido em consenso com a comissão organizadora e movimentos populares que além das 13 vagas previstas no regulamento os movimentos populares terão duas vagas do poder público. Ficou definido que na próxima reunião da comissão organizadora será deliberado como será a divisão das vagas entre as entidades):

1. FRANCISCO RONALD CABRAL MENEZES HOLANDA (SEUMA)
2. AGDA MARIA FROTA RIBEIRO (SEUMA)
3. MARIA EDILENE SILVA OLIVEIRA (SEUMA)
4. ALBERT BRASIL GRADVOHL (SCSP)
5. MARCO ANTONIO DE SOUSA BORGES (SCSP)
6. MARIA BETANIA PEREIRA PINHEIRO (REGIONAL I)
7. PAULA COELI MOURA MONTEIRO DE MAGALHÃES GURGEL (SEINF)
8. JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS (SEPOG)
9. ROSÂNGELA DE ALBUQUERQUE E SILVA (SEPOG)
10. HENRIQUE EHRICH ARARIPE (REGIONAL VI)
11. JOSÉ CRISTIANO LIMA PEREIRA (SCDH)
12. ERNANI MURARO PELOSO (SDE)
13. MARIO ROBERTO DE CARVALHO MARTIN (SDE)
14. LÚCIO FLÁVIO BARBOSA JUCÁ DE ARAÚJO (SDE)
15. ANTONIO CARLOS ALBUQUERQUE (HABITAFOR)

16. MARIOA FRACALOSSI JÚNIOR (IPLANFLOR)
17. RACHEL DOURADO (IPLANFOR)
18. MAGDA ELENA MAIA (IPLANFOR)
19. REGINA CÉLIA BARROSO (CÂMARA)



2º Segmento – Movimentos Populares

(15 Delegados Eleitos: Ao Final da Conferência ficou definido em consenso com a comissão organizadora e movimentos populares que além das 13 vagas previstas no regulamento os movimentos populares terão duas vagas do poder público. Ficou definido que na próxima reunião da comissão organizadora será deliberado como será a divisão das vagas entre as entidades).

1. MOVIMENTO CEARÁ DE PAZ
2. FBFF
3. FBFF
4. FBFF
5. MOTU
6. MOTU
7. MOTU
8. MOTU
9. UNIDADE CLASSISTA
10. UNIDADE CLASSISTA
11. MLB
12. MLB
13. MLB

OK

3º Segmento – Trabalhadores por suas Entidades Sindicais (5 Delegados Eleitos)

1. SABINO ALANO MAGALHÃES BIZARRIA
2. MARIA HELENA DE ARAÚJO
3. TEODORA XIMENES DA SILVEIRA
4. MAILDE CARLOS DO REGO
5. MARIA DO SOCORRO MOREIRA ARAÚJO

OK

a. Entidades Representadas:

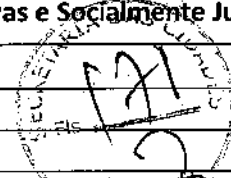
- i. SENGE-CE (Sindicato dos Engenheiros – Ceará);
- ii. MOVA-SE (Sindicato de Valorização dos Servidores Públicos Estaduais);
- iii. SINDFIM (Sindicato dos Fiscais e Peritos Ambientais do Ceará)

4º Segmento – Empresários Relacionados à Produção e ao Financiamento do Desenvolvimento Urbano (5 Delegados Eleitos)

1. RENATA ABREU (SINDUSCON – CE)
2. LARISSA ROLIM (SINDUSCON – CE)
3. IVNA BAQUIT (SINDUSCON - CE)
4. JOSÉ DAVI (SINDIÔNIBUS)
5. ANTÔNIO AMORIM (SINDIÔNIBUS)

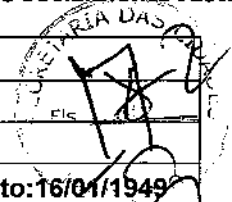
6- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: MARIA DO SOCORRO MOREIRA ARAÚJO			
*RG: 2000002424135	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 02/01/1954	
*CPF: 104.879.723-68	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9.9987-1143	
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL			
Número: 2002		Complemento: Casa	
Bairro: BENFICA	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60.184-180
E-mail: socorrofortal@yahoo.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
(x) Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo Municipal		() Poder Legislativo Municipal	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessidade algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

7- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: Maria Betania Pereira Pinheiro			
*RG: 98025041844	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 22/07/	
*CPF: 21126585300	Tel. Comercial: 85-34336877	Tel. Celular: 85-988084720	
Endereço: Rua Dom Jerônimo,			
Número: 20		Complemento:	
Bairro: Farias Brito	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60011-
E-mail: betania.pinheiro@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Regional I			Sigla: SR I
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
(X) Poder Executivo Municipal		() Poder Legislativo Municipal	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessidade algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário: XXXXX			



8- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:ERNANI MURARO PELOSO			
*RG: 2007167712-1	Órgãoexpedidor: SSPDS	*Data de nascimento: 06/08/1946	
*CPF:01803824204	Tel.Comercial:	Tel.Celular:987158170	
Endereço:RUA PAULO FAUSTINO			
Número:181		Complemento:AP 202 BLOCO A	
Bairro:LUCIANO CAVALCANTE		Cidade:FORTALEZ	UF:CE CEP:
E-mail:ernani.peloso@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo:() feminino(x)masculino			
*EntidadequeRepresenta: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO			Sigla:SDE
*Segmento:			
() MovimentosSociais e Populares		() EntidadesEmpresariais	
() EntidadesdeTrabalhadores		() EntidadesProfissionais,AcadêmicasedePesquisa	
(X) PoderExecutivomunicipal		() PoderLegislativomunicipal	
*PessoacomDeficiênciae/ouMobilidadeReduzida:Sim() Não(X)			
*Necessidadealgumatendimentospecial:Sim() Não(X)			
Descrevaotipodeatendimentonecessário:			

9- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:Mario Roberto de Carvalho Martin			
*RG:16.471737	Órgãoexpedidor:SSP/SP	*Data de nascimento:01/08/1955	
*CPF:104.730.253-53	Tel.Comercial:34526236	Tel.Celular:988689871	
Endereço:Rua oito de setembro			
Número:1213		Complemento:504	
Bairro:Varjota		Cidade:Fortaleza	UF:CE CEP:60175-210
E-mail:mario.martin@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo:() feminino(X)masculino			
*EntidadequeRepresenta:Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico			Sigla:SDE
*Segmento:			
() MovimentosSociais e Populares		() EntidadesEmpresariais	
() EntidadesdeTrabalhadores		() EntidadesProfissionais,AcadêmicasedePesquisa	
(X) PoderExecutivomunicipal		() PoderLegislativomunicipal	
*PessoacomDeficiênciae/ouMobilidadeReduzida:Sim() Não(X)			
*Necessidadealgumatendimentospecial:Sim() Não(X)			
Descrevaotipodeatendimentonecessário:			



10- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: Lúcio Flávio Barbosa Jucá de Araújo			
*RG: 88120035287	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data nascimento: 16/01/1949	
*CPF: 016.449.633-53	Tel. Comercial: 34526236	Tel. Celular: 999892538	
Endereço: Rua Júlio Azevêdo			
Número: 1516		Complemento: 303	
Bairro: Varjota	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60175-780
E-mail: luciojuca@hotmail.com			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico			Sigla: SDE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
(X) Poder Executivo municipal		() Poder Legislativo municipal	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessidade de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

11- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: Rosângela de Albuquerque e Silva			
*RG: 83955-80	Órgão expedidor: SSP-Ce	*Data de nascimento: 01/03/62	
*CPF: 210623903-34	Tel. Comercial: 31012180	Tel. Celular: 988973940	
Endereço: Rua Julio Siqueira			
Número: 1101		Complemento:	
Bairro: Dionisio Torres	Cidade: Fortaleza	UF: Ce	CEP: 60822-520
E-mail: rosangela.silva@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Planejamento Orçmaneto e Gestão			Sigla: SEPOG
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(x) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Poder Legislativo municipal	
() Organizações não Governamentais			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (x)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			



12- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: MARIA EDILENE SILVA OLIVEIRA			
*RG: 97002237264	Órgão expedidor: SSP-Ce	*Data de nascimento: 22.08.75	
*CPF: 721.516.843-34	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: AV.PRES. ARTHUR BERNARDES			
Número: 3550		Complemento:	
Bairro: JOSÉ DE ALENCAR		Cidade: Fortaleza	UF: Ce CEP:
E-mail: EDILENESEUMA@GMAIL.COM			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(x) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Poder Legislativo municipal	
() Organizações não Governamentais			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (x)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

13 - Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: FCO ROLNARD CABRAL MENEZES HOLANDA			
*RG: 620.032	Órgão expedidor: SSP-Ce	*Data de nascimento: 22.09.56	
*CPF: 163.154.803-49	Tel. Comercial: 3105.10.32	Tel. Celular: 9.8798.0278	
Endereço: AV DEP PAULINO ROCHA			
Número: 1343		Complemento:	
Bairro: CAJAZEIRAS		Cidade: Fortaleza	UF: Ce CEP: 60822-520
E-mail: RONALDHOLANDA@YAHOO.COM.BR			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: PREFEITURA MINUCIPAL DE FORTALEZA			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(x) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Poder Legislativo municipal	
() Organizações não Governamentais			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (x)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5º Segmento – Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa e Conselhos Profissionais
(4 Delegados Eleitos)

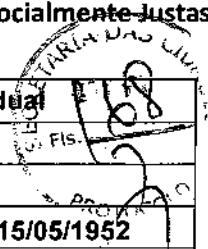
1. UNICHRISTUS (1 DELEGADO)
2. UECE (1 DELEGADO)
3. UFC-LEAB (1 DELEGADO)
4. ESTÁCIO (1 DELEGADO)



6º Segmento – Organizações Não Governamentais, com atuação na área de desenvolvimento urbano (2 Delegados Eleitos)

1. FUNDAÇÃO MARCOS DE BRUIM (1 DELEGADO)
2. CENTRO DE DEFESA DA VIDA HEBERT DE SOUZA (1 DELEGADO)

1- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: TEODORA XIMENES DA SILVEIRA			
*RG: 91002113450	Órgão expedidor: SPSP-CE	*Data de nascimento: 31/03/1952	
*CPF: 061.288.663-87	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9.9995-2916	
Endereço: RUA CORONEL JUCA			
Número: 680	Complemento: Casa		
Bairro: ALDEOTA	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60.170-320
E-mail: teodoraximenes@yahoo.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
(x) Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo Municipal			
() Poder Legislativo Municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessidade de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			



2- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: SABINO ALANO MAGALHAES BIZARRIA			
*RG: 430723	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 15/05/1952	
*CPF: 092.540.483-72	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9.8585-1505	
Endereço: RUA SÃO MATEUS			
Número: 1515		Complemento: Casa 7	
Bairro: VILA UNIÃO		Cidade: FORTALEZA	UF: CE CEP: 60.410-642
E-mail: sbizarria52@hotmail.com			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
(x) Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo Municipal		() Poder Legislativo Municipal	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: MARIA HELENA DE ARAÚJO			
*RG: 2007009032701	Órgão expedidor: SPSP-CE	*Data de nascimento: 07/10/1952	
*CPF: 046.971.703-34	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9.9989-1668	
Endereço: RUA D. ALMEIDA LUSTOSA			
Número: 1700		Complemento:	
Bairro: TAPAPUA		Cidade: FORTALEZA	UF: CE CEP: 60.645-000
E-mail: helenaraujo@uol.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
(x) Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo Municipal		() Poder Legislativo Municipal	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessidade de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

169

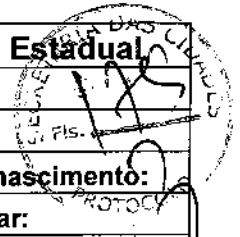
4- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:MAILDE CARLOS DO RÊGO			
*RG:94002437765	Órgãoexpedidor: SSP-CE	*Datade nascimento:31/03/1952	
*CPF:028.778.053-87	Tel.Comercial:	Tel.Celular:(85) 9.9987-1143	
Endereço:RUA DR. JOSÉ LOURENÇO			
Número:1820		Complemento:apto 1402	
Bairro:ALDEOTA	Cidade: FORTALEZA	UF:CE	CEP:60.115-281
E-mail:maildecarlos@uol.com.br			
*Sexo:(x) feminino() masculino			
*EntidadequeRepresenta: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla:Senge-CE
*Segmento:			
() MovimentosSociaise Populares		() EntidadesEmpresariais	
(x) EntidadesdeTrabalhadores		() EntidadesProfissionais,AcadêmicasedePesquisa	
() PoderExecutivomunicipal		() PoderLegislativomunicipal	
*PessoacomDeficiênciae/ouMobilidadeReduzida:Sim() Não()			
*Necessidade algumatendimentospecial:Sim() Não(x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:MAILDE CARLOS DO RÊGO			
*RG:94002437765	Órgãoexpedidor: SSP-CE	*Datade nascimento:31/03/1952	
*CPF:028.778.053-87	Tel.Comercial:	Tel.Celular:(85) 9.9987-1143	
Endereço:RUA DR. JOSÉ LOURENÇO			
Número:1820		Complemento:apto 1402	
Bairro:ALDEOTA	Cidade: FORTALEZA	UF:CE	CEP:60.115-281
E-mail:maildecarlos@uol.com.br			
*Sexo:(x) feminino() masculino			
*EntidadequeRepresenta: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla:Senge-CE
*Segmento:			
() MovimentosSociaise Populares		() EntidadesEmpresariais	
(x) EntidadesdeTrabalhadores		() EntidadesProfissionais,AcadêmicasedePesquisa	
() PoderExecutivomunicipal		() PoderLegislativomunicipal	
*PessoacomDeficiênciae/ouMobilidadeReduzida:Sim() Não()			
*Necessidade algumatendimentospecial:Sim() Não(x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

14- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



15- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

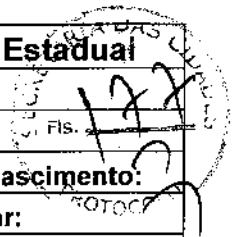
Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

16- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

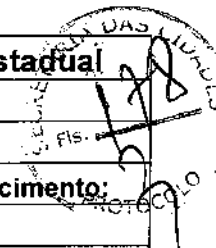
(*) Campos obrigatórios



17- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

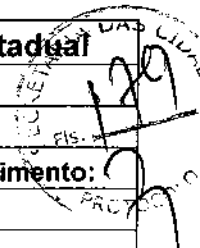
(*) Campos obrigatórios



18- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



19- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

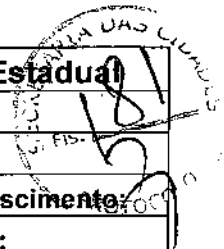
Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

20- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

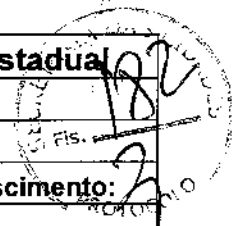
(*) Campos obrigatórios



21- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



22- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

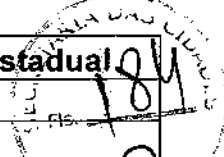
Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

23- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

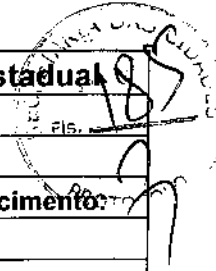
(*) Campos obrigatórios



24- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



25- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

26- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

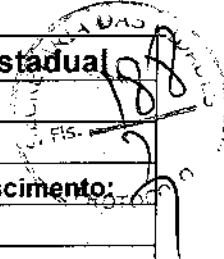
(*) Campos obrigatórios



27- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



28- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

29- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

30- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

31- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

32- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

33- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

34- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

35- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

36- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

37- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

38- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

39- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

SECRETARIA DAS C
200

40- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

41- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

202
2

42- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

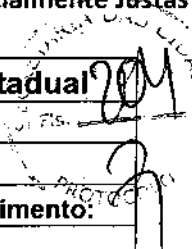
Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

43- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



44- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

45- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

46- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

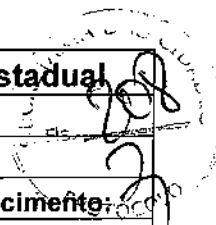
Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

47- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
() Poder Executivo municipal		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



48- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

49- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios



50- Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:			Sigla:
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares <input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores <input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal <input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais <input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa <input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

(*) Campos obrigatórios

I - gestores, administradores públicos e legislativos - estaduais e municipais, 42,3% (21 delegados);

	Entidade	Titular	Suplente
1	SEUMA	Francisco Ronald Cabral Menezes Holanda	
2	SEUMA	Agueda Maria Frota Ribeiro	
3	SEUMA	Maria Edilene Silva Oliveira	
4	SCSP	Albert Brasil Gradvohl	
5	SCSP	Marco Antonio De Sousa Borges	
6	REGIONAL I	Maria Betania Pereira Pinheiro	
7	SEINF	Paula Coeli Moura Monteiro de Magalhães Gurgel	
8	SEINF	Ávila Maria de Almeida	
9	SEPOG	José Cristiano Lima De Freitas	
10	SEPOG	Rosângela De Albuquerque E Silva	
11	REGIONAL VI	Henrique Ehrich Araripe	
12	SCDH	José Cristiano Lima Pereira	
13	SDE	Ernani Muraro Peloso	
14	SDE	Mario Roberto De Carvalho Martin	
15	SDE	Lúcio Flávio Barbosa Jucá De Araújo	
16	HABITAFOR	Antonio Carlos Albuquerque	
17	IPLANFLOR	Thais Sales Gonçalves	
18	IPLANFLOR	Rachel Dourado	
19	IPLANFLOR	Magda Elena Maia	
20	CÂMARA	Regina Célia Barroso	
21			

II - movimentos populares, 26,7% (13 delegados);

	Entidade	Titular	Suplente
1	Mov. Ceará de Paz		
2	FBFF		
3	FBFF		
4	FBFF		
5	MOTU		
6	MOTU		
7	MOTU		
8	MOTU		
9	Unidade Classista		
10	Unidade Classista		
11	MLB		
12	MLB		
13	MLB		

III - trabalhadores, por suas entidades sindicais, 9,9% (5 delegados);

	Entidade	Titular	Suplente
1	SENGE-CE (Sindicato dos Engenheiros – Ceará); MOVA-SE (Sindicato de Valorização dos	SABINO ALANO MAGALHÃES BIZARRIA	

	Servidores Públicos Estaduais); SINDFIM (Sindicato dos Fiscais e Peritos Ambientais do Ceará)		
2		MARIA HELENA DE ARAÚJO	
3		TEODORA XIMENES DA SILVEIRA	
4		MAILDE CARLOS DO REGO	
5		MARIA DO SOCORRO MOREIRA ARAÚJO	

IV - empresários relacionados à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, 9,9% (5 delegados);

	Entidade	Titular	Suplente
1	SINDUSCON - CE	RENATA ABREU	
2	SINDUSCON - CE	LARISSA ROLIM	
3	SINDUSCON - CE	IVNA BAQUIT	
4	SINDIÔNIBUS	JOSÉ DAVI	
5	SINDIÔNIBUS	ANTÔNIO AMORIM	

V - entidades profissionais, acadêmicas e de pesquisa e conselhos profissionais, 7% (4 delegados), e;

	Entidade	Titular	Suplente
1	UNICHRISTUS	Germana Câmara	
2	UECE	João Vítor Alencar	
3	UFC-LEHAB	Renato pequeno	Valéria Pinheiro
4	ESTÁCIO	Kelma Pinheiro	

VI - organizações não governamentais, com atuação na área de desenvolvimento urbano, 4,2% (2 delegados).

	Entidade	Titular	Suplente
1	FUNDAÇÃO MARCOS DE BRUIM	Adriana Gerônimo	Regina Jaqueline Silva
2	CENTRO DE DEFESA DA VIDA HEBERT DE SOUZA	Rogério Araújo	Edivânia Sousa

1 Titular			
*Nome: FRANCISCO RONALD CABRAL MENEZES HOLANDA			
*RG: 620.032	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 22.09.56	
*CPF:163.154.803-49	Tel. Comercial: 3105.10.32	Tel. Celular: 9.8798.0278	
Endereço: AV DEP PAULINO ROCHA			
Número: 1343		Complemento:	
Bairro: CAJAZEIRAS	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60822-520
E-mail: ronaldholanda@yahoo.com.br			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Titular			
*Nome: AGUEDA MARIA FROTA RIBEIRO			
*RG: 684241	Órgão expedidor: SSP -CE	*Data de nascimento: 25/02/1957	
*CPF: 121.161.6530-34	Tel. Comercial: 31051040	Tel. Celular: 988845334	
Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO			
Número: 2576		Complemento: APTO 201	
Bairro: DIONISIO TORRES		Cidade: FORTALEZA	UF:CE CEP: 60125121
E-mail: agueda.frota@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Titular			
*Nome: MARIA EDILENE SILVA OLIVEIRA			
*RG: 97002237264	Órgão expedidor: SSP-Ce	*Data de nascimento: 22.08.75	
*CPF: 721.516.843-34	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: AV.PRES. ARTHUR BERNARDES			
Número: 3550		Complemento:	
Bairro: JOSÉ DE ALENCAR	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: edilene-seuma@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE			Sigla: SEUMA
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Titular			
*Nome: ALBERT BRASIL GRADVOHL			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial: 32724925	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail: profgradvohl@hotmail.com			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Conservação e Serviços Públicos			Sigla: SCSP
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Conservação e Serviços Públicos			Sigla: SCSP
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Titular			
*Nome: MARCO ANTONIO DE SOUSA BORGES			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial: 32724925	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail: profgradvohl@hotmail.com			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Conservação e Serviços Públicos			Sigla: SCSP
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Conservação e Serviços Públicos			Sigla: SCSP
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

6 Titular			
*Nome: Maria Betânia Pereira Pinheiro			
*RG:98025041844	Órgão expedidor:SSP-CE	*Data de nascimento:22/07/	
*CPF:21126585300	Tel. Comercial:85-34336877	Tel. Celular:85-988084720	
Endereço:Rua Dom Jerônimo,			
Número:20	Complemento:		
Bairro:Farias Brito	Cidade:Fortaleza	UF:CE	CEP:60011-170
E-mail:betania.pinheiro@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Regional I			Sigla: SR I
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:XXXXX			

6 Suplente			
*Nome: Francisco Lemnos de Oliveira Peixe			
*RG:98002019729	Órgão expedidor:SSP-CE	*Data de nascimento:22/09/82	
*CPF:95703268320	Tel. Comercial:85-34336877	Tel. Celular:85-997301616	
Endereço:Rua Dom Jerônimo,			
Número:20	Complemento:		
Bairro:Farias Brito	Cidade:Fortaleza	UF:CE	CEP:60011-170
E-mail:francisco.lemnos@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Regional I			Sigla: SR I
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:XXXXX			

7 Titular			
*Nome: Paula Coeli Moura Monteiro de Magalhães Gurgel			
*RG: 2001010168850	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento:	
*CPF: 00368473309	Tel. Comercial: 32956172	Tel. Celular: 981848284	
Endereço: Rua Damião Fernandes			
Número: 431		Complemento:	
Bairro: Parquelândia		Cidade: Fortaleza	UF: CE CEP:
E-mail: paula.coeli@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Infraestrutura			Sigla: SEINF
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário: XXXXX			

7 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Infraestrutura			Sigla: SEINF
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

8 Titular			
*Nome: Ávila Maria de Almeida			
*RG:	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Infraestrutura			Sigla: SEINF
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário: XXXXX			

8 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Infraestrutura			Sigla: SEINF
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

9 Titular			
*Nome: JOSÉ CRISTIANO LIMA PEREIRA			
*RG:2000010204980	Órgão expedidor:sspce	*Data de nascimento: 19/01/1983	
*CPF: 983.345.813-00	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:Avenida Jose Bastos			
Número: 5020	Complemento:A		
Bairro:Couto Fernandes	Cidade:Fortaleza	UF:Ce	CEP:60.442-012
E-mail: <u>nickcoeso@yahoo.com.br</u>			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria de Cidadania e Direitos Humanos			Sigla: SCDH
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

9 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria de Cidadania e Direitos Humanos			Sigla: SCDH
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

10. Titular			
*Nome: Rosangela de Albuquerque e Silva			
*RG: 83955-80	Órgão expedidor: SSP- CE	*Data de nascimento: 01/03/62	
*CPF: 210623903-34	Tel. Comercial: 31012180	Tel. Celular: 988973940	
Endereço: Rua Julio Siqueira			
Número: 1101		Complemento:	
Bairro: Dionisio Torres	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60822-520
E-mail: rosangela.silva@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Planejamento Orçamento e Gestão			Sigla: SEPOG
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
(x) Poder Executivo municipal		() Poder Legislativo municipal	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (x)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

10 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal de Planejamento Orçamento e Gestão			Sigla: SEPOG
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

11 Titular			
*Nome: HENRIQUE EHRICH ARARIPE			
*RG: 94006016799	Orgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 03/01/01978	
*CPF: 828.218.603-15	Tel. Comercial: 34883144	Tel. Celular: (85)986268696	
Endereço: RUA AVELEDO			
Número: 465	Complemento:		
Bairro: MESSEJANA	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60871-121
E-mail: henriqueehrich@yahoo.com.br			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI			Sigla: SER VI
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

11 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Orgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI			Sigla: SER VI
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

12 Titular			
*Nome: JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS			
*RG: 91002362990	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 05/02/1976	
*CPF: 500.556.583-34	Tel. Comercial: (85)	Tel. Celular: (85)9-8686-1538	
Endereço: RUA SÁTIRO DIAS			
Número: 430		Complemento:	
Bairro: MONTESE	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60420430
E-mail: paracristianofreitas@yahoo.com.br			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: SEPOG			Sigla: SEPOG
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

12 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI			Sigla: SER VI
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

13 Titular

*Nome: ERNANI MURARO PELOSO			
*RG: 2007167712-1	Órgão expedidor: SSPDS	*Data de nascimento: 06/08/1946	
*CPF: 01803824204	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 987158170	
Endereço: RUA PAULO FAUSTINO			
Número: 181		Complemento: AP 202 BLOCO A	
Bairro: LUCIANO CAVALCANTE		Cidade: FORTALEZA	UF: CE CEP:
E-mail: ernani.peloso@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO			Sigla: SDE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

13 Suplente

*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO			Sigla: SDE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

14 Titular

*Nome: Mario Roberto de Carvalho Martin			
*RG: 16.471737	Órgão expedidor: SSP/SP	*Data nascimento: 01/08/1955	
*CPF: 104.730.253-53	Tel. Comercial: 34526236	Tel. Celular: 988689871	
Endereço: Rua oito de setembro			
Número: 1213		Complemento: 504	
Bairro: Varjota		Cidade: Fortaleza	UF: CE CEP: 60175-210
E-mail: mario.martin@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria Municipal do Desenvolvimento Econômico			Sigla: SDE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Segmento:			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

14 Suplente

*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO			Sigla: SDE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

15 Titular

Nome: Lucio Flávio Barbosa Jucá de Araújo

*RG:8812002003587

Órgão expedidor:SSP-CE

*Data 16.01.1949

*CPF:016449633-53

Tel. Comercial:3105.1630

Tel. Celular:999892538

Endereço:Rua Julio Azevedo

Número:1516

Complemento:303

Bairro: Cocó

Cidade:Fortaleza

UF:Ce

CEP:

E-mail: luciojuca@hotmail.com

*Sexo: () feminino (X) masculino

*Entidade que Representa:SDE-Secretaria de Desenvolvimento Econômico

Sigla:SDE

*Segmento:

() Movimentos Sociais e Populares

() Entidades Empresariais

() Entidades de Trabalhadores

(X) Poder Executivo municipal

() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

() Poder Legislativo municipal

() Organizações não Governamentais

*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)

*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)

Descreva o tipo de atendimento necessário:

15 Suplente

*Nome:

*RG:

Órgão expedidor:

*Data de nascimento:

*CPF:

Tel. Comercial:

Tel. Celular:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

E-mail:

*Sexo: () feminino () masculino

*Entidade que Representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Sigla:SDE

*Segmento:

() Movimentos Sociais e Populares

() Entidades Empresariais

() Entidades de Trabalhadores

(X) Poder Executivo municipal

() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

() Poder Legislativo municipal

() Organizações não Governamentais

*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)

*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)

Descreva o tipo de atendimento necessário:

17 Titular			
*Nome: Thaís Sales Gonçalves			
*RG: 2003010439868	Órgão expedidor: SSP- CE	*Data de Nascimento:	
*CPF: 036.015.303-84	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 999.92.30.82	
Endereço: Rua Doutor José Lourenço			
Número: N°440		Complemento: Apto. 700	
Bairro: Meireles	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60.115.280
E-mail: thais.sgoncalves@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Instituto de Planejamento de Fortaleza			Sigla: IPLANFOR
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário: Não se Aplica.			

17 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA			Sigla: IPLANFOR
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

18 Titular			
*Nome: RACHEL DOURADO DE MEDEIROS			
*RG: 8812002028237	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 17/11/1974	
*CPF: 616.971.253-87	Tel. Comercial: 3105.1343	Tel. Celular:	
Endereço: AV. ROGACIANO LEITE			
Número: 200	Complemento: APT 1301 TULIPE		
Bairro: SALINAS	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60810-786
E-mail: racheldouradoarq@hotmail.com; rachel.dourado@fortaleza.ce.goy.br			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA			Sigla: IPLANFOR
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

18 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA			Sigla: IPLANFOR
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

19 Titular			
*Nome: MAGDA HELENA MAIA			
*RG: 97002463795	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 22/08/1980	
*CPF: 850.793.913-91	Tel. Comercial: 3105.1343	Tel. Celular:	
Endereço: AV. JOVITA FEITOSA			
Número: 488	Complemento:		
Bairro: PARQUELANDIA	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60455-410
E-mail: magdahelenamaia@gmail.com; magda.araujo@fortaleza.ce.gov.br			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA			Sigla: IPLANFOR
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

19 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE FORTALEZA			Sigla: IPLANFOR
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

16 Titular			
Nome: Antônio Carlos Albuquerque			
*RG:96031010363	Órgão expedidor:SSP-CE	*Data 28/03/1984	
*CPF:922.817.703-97	Tel. Comercial:34883373	Tel. Celular:	
Endereço: Rua Cel. João de Oliveira			
Número:1155		Complemento:apto 308	
Bairro: Messejana		Cidade:Fortaleza	UF:CE CEP:
E-mail: advcarlos@gmail.com			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa:Secretaria Municipal de Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza			Sigla:HABITAFOR
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

16 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa:Secretaria Municipal de Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza			Sigla:HABITAFOR
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		(X) Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

20 Titular

*Nome: REGINA CÉLIA BARROSO			
*RG: 2007002042604	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 30/10/1954	
*CPF: 186.909.803-00	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85)988112404	
Endereço: RUA GENERAL MUNIZ ARAGÃO			
Número: 1051		Complemento:	
Bairro: BARRA DO CEARÁ		Cidade: FORTALEZA	UF: CE CEP: 60.332.660
E-mail:			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA			Sigla: CMF
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input checked="" type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

20 Suplente

*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA			Sigla: CMF
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input checked="" type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Titular			
*Nome: Adriana Gerônimo Vieira Silva			
*RG: 2005010400097	Órgão expedidor: SSP/Ce	*Data de nascimento: 02/02/1990	
*CPF: 031.240.933-80	Tel. Comercial: 3227.3056	Tel. Celular: 98723.5845	
Endereço: Travessa Zenir			
Número: 65	Complemento: Lagamar		
Bairro: São João do Tauape	Cidade: Fortaleza	UF: Ce	CEP: 60.130-770
E-mail: adrianageronimo22@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: FUNDAÇÃO MARCOS DE BRUIM			Sigla: FMB
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input checked="" type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 suplente			
*Nome: Regina Jaqueline da Silva			
*RG: 99010032826	Órgão expedidor: SSP/Ce	*Data de nascimento: 24/06/1980	
*CPF: 642.421.533-68	Tel. Comercial: 3227.3056	Tel. Celular: 98901.0013	
Endereço: Travessa Singela			
Número: 68	Complemento: Lagamar		
Bairro: São João do Tauape	Cidade: Fortaleza	UF: Ce	CEP: 60.130-760
E-mail: jackale70@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: FUNDAÇÃO MARCOS DE BRUIM			Sigla: ONG
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input checked="" type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Titular			
*Nome: Rogério da Costa Araújo			
*RG: 2007992112-9	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 20/09/1971	
*CPF: 506.549.933-00	Tel. Comercial: 34972162	Tel. Celular: 987351752	
Endereço: Rua dr. Fernando Augusto			
Número: 987		Complemento:	
Bairro: Bom jardim	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60543-372
E-mail: cdvhs@cdvhs.org.br			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: CENTRO DE DEFESA DA VIDA HEBERT DE SOUZA			Sigla: CDVHS
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input checked="" type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Suplente			
*Nome: Edivânia Marques de Sousa			
*RG: 2004007132135	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento: 08/03/1989	
*CPF: 033.005.943-24	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 988281815	
Endereço: Rua dr. Fernando Augusto			
Número: 987		Complemento:	
Bairro: Bom jardim	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60543-372
E-mail: edivania.terra@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: CENTRO DE DEFESA DA VIDA HEBERT DE SOUZA			Sigla: CDVHS
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input checked="" type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Titular			
*Nome: Germana Pinheiro Câmara			
*RG: 94002136730	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento: 11.07.1983	
*CPF: 619.914.141-53	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 9 8201 1107	
Endereço: Rua Nunes Valente			
Número: 687		Complemento: apto 1301	
Bairro: Meireles		Cidade: Fortaleza	UF: CE CEP: 60125-070
E-mail: nutec12@unichristus.edu.br			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Centro Universitário Christus			Sigla: UNICHRISTUS
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Centro Universitário Christus			Sigla: UNICHRISTUS
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Titular			
*Nome: João Vitor Oliveira da Alencar			
*RG: 2002009075108	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento:	
*CPF: 029.621.163-02	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 9.8632-2437	
Endereço: Av. João Pessoa			
Número: 5061	Complemento: apto 231 bloco 2		
Bairro: Damas	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60425-813
E-mail: joao.alencar@uece.br			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input checked="" type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Universidade Estadual do Ceará			Sigla: UECE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Universidade Estadual do Ceará			Sigla: UECE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Titular			
*Nome: Luis Renato Bezerra Pequeno			
*RG: 2002009000167	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento: 21.02.1963	
*CPF: 070263068-39	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 99969.0589	
Endereço: Rua Vicente Leite			
Número: 2121		Complemento:	
Bairro: Aldeota	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: renatopequeno@gmail.com			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: LEHAB - UFC			Sigla: LEHAB
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Suplente			
*Nome: Valéria Pinheiro			
*RG: 96002392601	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento: 01.01.1981	
*CPF: 64191621300	Tel. Comercial: 33667897	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número: Rua Tenente Benevolo 1560		Complemento:	
Bairro: Meireles	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: lehab.ufc@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: LEHAB - UFC			Sigla: LEHAB
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Titular			
*Nome: Kelma Pinheiro Leite			
*RG: 101071144-6	Órgão expedidor: MDEF	*Data de nascimento: 23/04/1978	
*CPF: 728.911.813-87	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 99969.6902	
Endereço: Av. Duque de Caxias			
Número: 101		Complemento:	
Bairro: Centro	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: kemapinheiro@yahoo.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Estácio			Sigla: Estácio
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
(x) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Estácio			Sigla: Estácio
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
(x) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Titular			
*Nome: Renata Nécia Silva de Abreu			
*RG: 2003009039240	Órgão expedidor: SSP CE	*Data de nascimento: 10/09/1989	
*CPF: 03573980333	Tel. Comercial: 34564070	Tel. Celular: 988586844	
Endereço: Rua Tomás Acioly			
Número: 840		Complemento: 8 andar	
Bairro: Joaquim Távora	Cidade:	UF: CE	CEP: 60135-180
E-mail: renata@sindusconce.com.br			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sinduscon - CE			Sigla: Sinduscon
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sinduscon - CE			Sigla: Sinduscon
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Titular			
*Nome: Larissa Rolim de Assunção Bisio			
*RG: 95040010528	Órgão expedidor: SSP CE	*Data de nascimento: 24/03/1971	
*CPF: 38567008387	Tel. Comercial: 34564050	Tel. Celular: 989569405	
Endereço: Rua Tomás Acioly			
Número: 840		Complemento: 8 andar	
Bairro: Joaquim Távora		Cidade: Fortaleza	UF: CE CEP: 60135-180
E-mail: renata@sindusconce.com.br			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sinduscon - CE			Sigla: Sinduscon
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento: /	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sinduscon - CE			Sigla: Sinduscon
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Titular			
*Nome: Ivna Baquit Campos			
*RG: 2003009066832	Órgão expedidor: SSP CE	*Data de nascimento: 04/12/1986	
*CPF: 64155021315	Tel. Comercial: 34564050	Tel. Celular: 988420061	
Endereço: Rua Tomás Acioly			
Número: 840		Complemento: 8 andar	
Bairro: Joaquim Távora	Ci	UF: Fortaleza	CEP: 60135-180
E-mail: ivna@sindusconce.com.br			
*Sexo: (X) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sinduscon - CE			Sigla: Sinduscon
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sinduscon - CE			Sigla: Sinduscon
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Titular			
*Nome: JOSÉ DAVI DA SILVA PACHECO			
*RG: 96002314104	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 02/12/1980	
*CPF: 882.235.403-63	Tel. Comercial: (85)	Tel. Celular: (85) 9.9242.7455	
Endereço: AV. BORGES DE MELO			
Número: 60		Complemento:	
Bairro: AEROLÂNDIA	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60.415-510
E-mail: davi.pacheco@sindionibus.com.br			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DO ESTADO			Sigla: SINDIÔNIBUS
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DO ESTADO DO CEARÁ			Sigla: SINDIÔNIBUS
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		(x) Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Titular			
*Nome: ANTONIO AMORIM DA SILVA FILHO			
*RG: 2008010081816	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de Nasc.: 25/03/1993	
*CPF: 024.690.043-14	Tel. Comercial: 40050990	Tel. Celular: 991215633	
Endereço: AV. BORGES DE MELO			
Número: 60	Complemento:		
Bairro: AEROLANDIA	Cidade:	UF: CE	CEP: 60.415-510
E-mail: jurídico@sindionibus.com.br			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DO ESTADO DO CEARÁ			Sigla: SINDIÔNIBUS
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DO ESTADO DO CEARÁ			Sigla: SINDIÔNIBUS
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input checked="" type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Titular			
*Nome: SABINO ALANO MAGALHAES BIZARRIA			
*RG: 430723	Órgão expedidor: SSP-	*Data de nascimento: 15/05/1952	
*CPF: 092.540.483-72	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9. 8585-1505	
Endereço: RUA SÃO MATEUS			
Número: 1515		Complemento: Casa 7	
Bairro: VILA UNIÃO		Cidade:	UF:CE CEP: 60. 410-642
E-mail: sbizarria52@hotmail.com			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Titular			
*Nome: MARIA HELENA DE ARAÚJO			
*RG: 2007009032701	Órgão expedidor: SPSP-	*Data de nascimento: 07/10/1952	
*CPF: 046.971.703-34	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9. 9989-1668	
Endereço: RUA D. ALMEIDA LUSTOSA			
Número: 1700	Complemento:		
Bairro: TAPAPUA	Cidade:	UF: CE	CEP: 60.645-000
E-mail: helenaraujo@uol.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares	() Entidades Empresariais		
(x) Entidades de Trabalhadores	() Poder Executivo municipal		
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	() Organizações não Governamentais		
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares	() Entidades Empresariais		
(x) Entidades de Trabalhadores	() Poder Executivo municipal		
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	() Organizações não Governamentais		
() Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Titular			
*Nome: TEODORA XIMENES DA SILVEIRA			
*RG: 91002113450	Órgão expedidor: SPSP-	*Data de nascimento: 31/03/1952	
*CPF: 061.288.663-87	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9.9995-2916	
Endereço: RUA CORONEL JUCA			
Número: 680	Complemento: Casa		
Bairro: ALDEOTA	Cidade:	UF: CE	CEP: 60.170-320
E-mail: teodoraximenes@yahoo.com.br			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Titular			
*Nome: MAILDE CARLOS DO RÉGO			
*RG: 94002437765	Órgão expedidor: SSP-	*Data de nascimento: 31/03/1952	
*CPF: 028.778.053-87	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9. 9987-1143	
Endereço: RUA DR. JOSÉ LOURENÇO			
Número: 1820	Complemento: apto 1402		
Bairro: ALDEOTA	Cidade:	UF: CE	CEP: 60.115-281
E-mail: maildecarlos@uol.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
(x) Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
() Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
(x) Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Titular			
*Nome: MARIA DO SOCORRO MOREIRA ARAÚJO			
*RG: 2000002424135	Órgão expedidor: SSP-	*Data de nascimento: 02/01/1954	
*CPF: 104.879.723-68	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85) 9. 9987-1143	
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL			
Número: 2002		Complemento: Casa	
Bairro: BENFICA	Cidade:	UF: CE	CEP: 60.184-180
E-mail: socorrofortal@yahoo.com.br			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará			Sigla: Senge-CE
*Segmento:			
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Titular			
*Nome: RAIMUNDO DANIEL SANTOS SILVA			
*RG: 91005033784	Órgão expedidor: SSP-CE	*Data de nascimento: 31/07/1972	
*CPF: 423.951.193-34	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85)986217093	
Endereço: RUA NURITINGA			
Número: 61	Complemento:		
Bairro: Genibaú	Cidade: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60534-410
E-mail: raimundinhodaniel12@gmail.com			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Movimento Ceará de Paz			Sigla: MCP
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

1 Suplente			
*Nome: Luis Leão da Silva			
*RG: 96010011204	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento: 07/02/1949	
*CPF: 057.615.573-04	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 85 99926 3759	
Endereço: Rua José Mendonça			
Número: 421	Complemento:		
Bairro: Genibaú	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP: 60534-090
E-mail: luisleao.silva@bol.com.br			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Movimento Ceará de Paz			Sigla: MCP
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

2 Titular***Nome: Francisco Alonso Pereira Lima*****RG:2003003005580****Órgão expedidor: ssp-ce*****Data de nascimento:12|03|62*****CPF: 08827222391****Tel. Comercial:****Tel. Celular:85- 987844453****Endereço: Rua Tulipa****Número: 800****Complemento:****Bairro: Jardim Iracema****Cidade: FORTALEZA UF: CE CEP:60330-522****E-mail: limaalonso@gmail.com*****Sexo: () feminino (x) masculino*****Entidade que Representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de Sigla: FBFF*****Segmento:****(x) Movimentos Sociais e Populares****() Entidades Empresariais****() Entidades de Trabalhadores****() Poder Executivo Municipal****() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa****() Poder Legislativo municipal****() Organizações não Governamentais*****Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)*****Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)****Descreva o tipo de atendimento necessário:****2 Suplente*****Nome: Maria Francilene Silva*****RG:99002170360****Órgão expedidor: ssp-ce*****Data de nascimento:22/04/1973*****CPF: 388.975.733-49****Tel. Comercial:****Tel. Celular:85-986096920****Endereço: Rua Cel Fabriciano****Número: 1816****Complemento:****Bairro: Granja Portugal****Cidade: FORTALEZA UF: CE CEP:****E-mail:*****Sexo: (x) feminino () masculino*****Entidade que Representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de Sigla: FBFF*****Segmento:****(x) Movimentos Sociais e Populares****() Entidades Empresariais****() Entidades de Trabalhadores****() Poder Executivo Municipal****() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa****() Poder Legislativo municipal****() Organizações não Governamentais*****Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)*****Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)****Descreva o tipo de atendimento necessário:**

3 Titular			
*Nome: Davyane Farias Correia			
*RG: 2002009153400	Órgão expedidor: ssp-ce	*Data de nascimento: 22/12/87	
*CPF: 01950163350	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 85- 987486713	
Endereço: Rua Alagoas			
Número: 3391		Complemento:	
Bairro: planalto do pici	Cidade : Fortaleza	UF: CE	CEP: 60511-080
E-mail: davyane_18@hotmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de			Sigla: FBFF
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

3 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de			Sigla: FBFF
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

4 Titular***Nome:** Maria Dalva dos Santos***RG:**9400220119-90**Órgão expedidor:** ssp-ce***Data de nascimento:**09/05/1959***CPF:** 107.600.753-87**Tel. Comercial:****Tel. Celular:**85- 988181343**Endereço:** Rua Pedro Artur**Número:** 228**Complemento:****Bairro:** Pirambu**Cidade:** FORTALEZA **UF:** CE **CEP:****E-mail:*****Sexo:** feminino masculino***Entidade que Representa:** Federação de Entidades de Bairros e Favelas de **Sigla:** FBFF***Segmento:**

- Movimentos Sociais e Populares Entidades Empresariais
 Entidades de Trabalhadores Poder Executivo Municipal
 Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
 Poder Legislativo municipal Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida:** Sim Não ***Necessita de algum atendimento especial:** Sim Não **Descreva o tipo de atendimento necessário:*4 Suplente*****Nome:*****RG:****Órgão expedidor:*****Data de nascimento:*****CPF:****Tel. Comercial:****Tel. Celular:****Endereço:****Número:****Complemento:****Bairro:****Cidade:** **UF:** **CEP:****E-mail:*****Sexo:** feminino masculino***Entidade que Representa:** Federação de Entidades de Bairros e Favelas de **Sigla:** FBFF***Segmento:**

- Movimentos Sociais e Populares Entidades Empresariais
 Entidades de Trabalhadores Poder Executivo Municipal
 Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
 Poder Legislativo municipal Organizações não Governamentais

***Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida:** Sim Não ***Necessita de algum atendimento especial:** Sim Não **Descreva o tipo de atendimento necessário:**

5 Titular			
*Nome: Eliane de Sousa da Silva Mota			
*RG: 96021024935	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 24/08/1977	
*CPF: 92137008300	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 989260262	
Endereço: RUA G			
Número: 255		Complemento: Bloco 4, ap 203	
Bairro: Paupina	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail:			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

5 Suplente			
*Nome: Sara Almeida Ortins Dias			
*RG: 2003010467985	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 21/11/1988	
*CPF: 03626716309	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 996310316	
Endereço: Rua Marcondes Pereira			
Número: 385		Complemento: Ap 301, bl A	
Bairro: José Bonifácio	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: sara.ortins@yahoo.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

6 Titular			
*Nome: Maria Eliane Silva de Almeida			
*RG: 91010006668	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 13/02/1964	
*CPF: 30960444300	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 996757415	
Endereço: Rua Marcondes Pereira			
Número: 385	Complemento: Ap 301, bl A		
Bairro: José Bonifácio	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: maria.eliane.13fev@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

6 Suplente			
*Nome: Cicera Fernanda Sousa do Nascimento			
*RG: 200010041738	Órgão expedidor: SSPCE	*Data de nascimento:	
*CPF: 00039711390	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: Rua Carlos Chagas			
Número: 2219	Complemento:		
Bairro: Granja Portugal	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: fernandapt2012@gmail.com			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

7 Titular			
*Nome: Matheus Santos da Silva			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento: 29/12/1996	
*CPF: 068.672.153-51	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 996040752	
Endereço: Rua Eliezer de Freitas Guimarães			
Número: 165		Complemento:	
Bairro: Cais do Porto	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino (x) masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

7 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
(x) Movimentos Sociais e Populares		() Entidades Empresariais	
() Entidades de Trabalhadores		() Poder Executivo Municipal	
() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		() Organizações não Governamentais	
() Poder Legislativo municipal		() Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

8 Titular			
*Nome: Antonia Erivânia da Costa Sousa Pereira			
*RG: 95002027255	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 28/04/1976	
*CPF: 739 995 043 15	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 988657494	
Endereço: Rua Livino de Carvalho			
Número: 1086		Complemento: casa 30	
Bairro: Itaoca	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

8 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: <input type="checkbox"/> feminino <input type="checkbox"/> masculino			
*Entidade que Representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos			Sigla: MOTU
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

11 Titular			
*Nome: FRACISCA ELIEUDA DO NASCIMENTO			
*RG: 99012019797	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 11/09/1985	
*CPF: 018.451.783-43	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 9841586406	
Endereço: RUA WASHINGTON DE MORAIS			
Número: 405	Complemento: BLOCO 02 APTO 02		
Bairro: Curió	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: mlb_ce@yahoo.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas			Sigla: MLB
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

11 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas			Sigla: MLB
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa			
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

12 Titular			
*Nome: ANATILDE DO NASCIMENTO FREIRE			
*RG: 99015029823	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 26/06/1958	
*CPF: 893.971.343-53	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 989174333	
Endereço: RUA WASHINGTON DE MORAIS			
Número: 405		Complemento: BLOCO 01 APTO 04	
Bairro: Curió	Cidade: Fortaleza	UF: CE	CEP:
E-mail: mlb ce@yahoo.com.br			
*Sexo: (x) feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas			Sigla: MLB
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

12 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas			Sigla: MLB
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

13 Titular			
*Nome: GLAYDSON DOS SANTOS SANTANA			
*RG: 2000028170408	Órgão expedidor: SSP	*Data de nascimento: 27/03/1984	
*CPF: 01533570-70	Tel. Comercial:	Tel. Celular: 986284924	
Endereço: RUA WASHINGTON DE MORAIS			
Número: 405		Complemento: BLOCO 02 APTO 02	
Bairro: Curió		Cidade: Fortaleza	UF: CE CEP:
E-mail: mlb ce@yahoo.com.br			
*Sexo: () feminino (X) masculino			
*Entidade que Representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas			Sigla: MLB
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (X)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

13 Suplente			
*Nome:			
*RG:	Órgão expedidor:	*Data de nascimento:	
*CPF:	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço:			
Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	UF: CEP:
E-mail:			
*Sexo: () feminino () masculino			
*Entidade que Representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas			Sigla: MLB
*Segmento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares		<input type="checkbox"/> Entidades Empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores		<input type="checkbox"/> Poder Executivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa		<input type="checkbox"/> Organizações não Governamentais	
<input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal			
*Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (X)			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			

6ª CONFERÊNCIA
NACIONAL DAS CIDADES

RELATÓRIO DA CONFERÊNCIA
MUNICIPAL DE
Fortaleza/CE

6ª CONFERÊNCIA NACIONAL DAS CIDADES

Conselho das Cidades

Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:06)

Dados da pessoa responsável pelo preenchimento do relatório

Nome: Jorge André Nunes Verçosa

Órgão: SEUMA (Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente) CPF: xxxxxxxx

CPF: 644.147.873-00

Cargo/Função: Assessor especial da SEUMA

Telefone: (85) 31051030

E-mail: jorge.vercosa@fortaleza.ce.gov.br

Membro da Comissão Preparatória Municipal? Sim

Conferência Municipal

Data da Conferência: 25/06/2016

Houve realização de eventos preparatórios como seminários, oficinas, reuniões, passeatas? Sim

Quais?

Foram realizadas Pré-conferências das Cidades por Segmento, conforme definido pela Comissão Preparatória no Regimento desta Conferência.

Dias 14, 17 e 18 (3) de junho de 2016, em um total de 5.

Quais os segmentos integram a Comissão Preparatória:

- Poder Executivo Municipal
- Poder Legislativo Municipal
- Movimentos Sociais e Populares
- Entidades de Trabalhadores
- Entidades Empresariais
- Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
- Organizações não Governamentais



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:06)

Número de Participantes da Conferência

O município já participou anteriormente da

1ª Conferência das Cidades: Sim 2ª Conferência das Cidades: Sim
3ª Conferência das Cidades: Sim 4ª Conferência das Cidades: Sim
5ª Conferência das Cidades: Sim

Número de Participantes da Conferência por segmentos:

Poder Executivo Municipal: 45 participante(s)
Poder Legislativo Municipal: 13 participante(s)
Movimentos Sociais e Populares: 49 participante(s)
Entidades de Trabalhadores: 8 participante(s)
Entidades Empresariais: 14 participante(s)
Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa: 10 participante(s)
Organizações não Governamentais: 7 participante(s)
Observadores: 53 participante(s)
Outros: 55 participante(s)
Poder Público Federal: 2 participante(s)

Outros:

apoio ou segmentos não especificados

Total: 256 participante(s)



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:06)

Conselho das Cidades

O município já possuía o Conselho da Cidade? Não

O município elegeu o Conselho da Cidade? Não

Existem outros conselhos de abrangência setorial relacionados à Política Urbana? Sim
de Habitação. (9132 - 18/12/2006)
Outros. (defesa civil, comam,comphic)

O município possui Plano Diretor Participativo? Sim
Nº. Instrumento Legal: Lei Complementar nº 062
Data de Publicação: 02/02/2009

O município possui algum órgão ou Secretaria que faça gestão da temática do Desenvolvimento Urbano?
Sim.

Informar qual e seus contatos

Águeda Muniz
Secretaria Municipal de Urbanismo e Meio Ambiente
Prefeitura de Fortaleza
Av. Paulino Rocha, 1343, Cajazeiras | 60864-311
Fortaleza - Ceará - Brasil
Fone | Phone: +55 85 3452.6903
Celular | Cell Phone: +55 85 98970.2424

O município possui legislação específica de uso e ocupação do solo? Sim
Nº. Instrumento Legal: Lei nº 7.987
Data de Publicação: 23/12/1996

O município possui legislação específica de parcelamento do solo? Sim
Nº. Instrumento Legal: Lei nº 5122.A
Data de Publicação: 24/04/1979

O município possui legislação específica sobre acessibilidade? Sim
Nº. Instrumento Legal: Lei nº 0057
Data de Publicação: 18/07/2008



17

17

17

Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE

(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

1. Delegado Titular

Nome: Adriana Gerônimo Vieira Silva

RG/Órgão expedidor: 2005010400097/SSPCE

CPF: 031.240.933-80

Data de Nascimento: 02/02/1990

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 987235845

Endereço: Travessa Zenir

Número: 65

Complemento:

Bairro: São João do Tauape

CEP: 60.130-770

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: adrianageronimo22@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: FUNDAÇÃO MARCOS DE BRUIM

Sigla da Entidade: FMB

Segmento: Organizações não Governamentais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

1. Delegado Suplente

Nome: Regina Jaqueline da Silva

RG/Órgão expedidor: 99010032826/SSPCE

CPF: 642.421.533-68

Data de Nascimento: 24/06/1980

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 989010013

Endereço: Travessa Singela

Número: 68

Complemento:

Bairro: São João do Tauape

CEP: 60.130-760

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: jackale70@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: FUNDAÇÃO MARCOS DE BRUIM

Sigla da Entidade: FMB

Segmento: Organizações não Governamentais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

2. Delegado Titular

Nome: AGUEDA MARIA FROTA RIBEIRO

RG/Órgão expedidor: 684241

CPF: 121.161.653-34

Data de Nascimento: 25/02/1957

Telefone Comercial: (85) 3105-1040

Telefone Celular: ()

Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO

Número: 2576

Complemento: apto 201

Bairro: DIONISIO TORRES

CEP: 60.125-121

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: agueda.frota@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE

Sigla da Entidade: SEUMA

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

3. Delegado Titular

Nome: Alan Sérgio Rodrigues

RG/Órgão expedidor: 2002002070100/SSPCE

CPF: 267.989.053-15

Data de Nascimento: 24/10/1966

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 991116568

Endereço: Rua Carolino Aquino

Número: 423

Complemento: apto 305

Bairro: Fátima

CEP: 60.050-140

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: alansradvo@hotmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza

Sigla da Entidade: HABITAFOR

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

4. Delegado Titular

Nome: Albert Brasil Gradvohl

RG/Órgão expedidor: 95002393979/SSPCE

CPF: 081.750.123-15

Data de Nascimento:

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 991998322

Endereço: Rua Ver. Pedro Paulo Moreira

Número: 879

Complemento:

Bairro: Parque Manibura

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: profgradvohl@hotmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Conservação e Serviços Públicos

Sigla da Entidade: SCSP

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

5. Delegado Titular

Nome: ANATILDE DO NASCIMENTO FREIRE

RG/Órgão expedidor: 99015029823/SSPCE

CPF: 893.971.343-53

Data de Nascimento: 26/06/1985

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 989174333

Endereço: RUA WASHINGTON DE MORAIS

Número: 405

Complemento:

Bairro: Curió

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: mlb_ce@yahoo.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas

Sigla da Entidade: MLB

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

6. Delegado Titular

Nome: Antonia Erivânia da Costa Sousa Pereira

RG/Órgão expedidor: 95002027255/SSPCE

CPF: 739.995.043-15

Data de Nascimento: 28/04/1976

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988657494

Endereço: Rua Livino de Carvalho

Número: 1086

Complemento:

Bairro: Itaoca

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos

Sigla da Entidade: MOTU

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

7. Delegado Titular

Nome: ANTÔNIO AMORIM DA SILVA FILHO

RG/Órgão expedidor: 2008010081816

CPF: 024.690.043-14

Data de Nascimento: 25/03/1993

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 991215633

Endereço: AV. BORGES DE MELO

Número: 60

Complemento:

Bairro: Aerolândia

CEP: 60.415-510

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: juridico@sindionibus.com.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DO ESTADO DO
CEARÁ

Sigla da Entidade: SINDIÔNIBUS

Segmento: Entidades Empresariais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

8. Delegado Titular

Nome: Antônio Carlos Albuquerque

RG/Órgão expedidor: 96031010363/SSPCE

CPF: 922.817.703-97

Data de Nascimento: 28/03/1984

Telefone Comercial: (85) 3488-3373

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Cel. João de Oliveira

Número: 1155

Complemento: apto 308

Bairro: MESSEJANA

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: advcarlos@gmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza

Sigla da Entidade: HABITAFOR

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

9. Delegado Titular

Nome: AVILA MARIA DE ALMEIDA

RG/Órgão expedidor: 20078866256/SSPCE

CPF: 614.062.363-49

Data de Nascimento: 13/10/1970

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 996534632

Endereço: RUA BANVARD BEZERRA

Número: 857

Complemento:

Bairro: PADRE ANDRADE

CEP: 60.356-400

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: avila.almeida@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA

Sigla da Entidade: SEINF

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

10. Delegado Titular

Nome: Davyane Farias Correia

RG/Órgão expedidor: 2002009153400/SSPCE

CPF: 019.501.633-50

Data de Nascimento: 22/12/1987

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 987486713

Endereço: Rua Alagoas

Número: 3391

Complemento:

Bairro: planalto do picí

CEP: 60.511-080

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: davyane_18@hotmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de Fortaleza

Sigla da Entidade: FBFF

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

11. Delegado Titular

Nome: Eliane de Sousa da Silva Mota

RG/Órgão expedidor: 96021024935/SSPCE

CPF: 921.370.083-00

Data de Nascimento: 24/08/1977

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 989260262

Endereço: Rua G

Número: 255

Complemento: Bloco 4, ap 203

Bairro: Paupina

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos

Sigla da Entidade: MOTU

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

11. Delegado Suplente

Nome: Sara Almeida Ortins Dias

RG/Órgão expedidor: 2003010467985/SSPCE

CPF: 036.267.163-09

Data de Nascimento: 21/11/1988

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 996310316

Endereço: Rua Marcondes Pereira

Número: 385

Complemento:

Bairro: José Bonifácio

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: sara.ortins@yahoo.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos

Sigla da Entidade: MOTU

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

12. Delegado Titular

Nome: ERNANI MURARO PELOSO

RG/Órgão expedidor: 20071677721/SSPCE

CPF: 018.038.242-04

Data de Nascimento: 06/08/1946

Telefone Comercial:

Telefone Celular: ()

Endereço: RUA PAULO FAUSTINO

Número: 181

Complemento: AP 202 BLOCO A

Bairro: LUCIANO CAVALCANTE

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: ernani.peloso@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Sigla da Entidade: SDE

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

13. Delegado Titular

Nome: FRACISCA ELIEUDA DO NASCIMENTO

RG/Órgão expedidor: 99012019797/SSPCE

CPF: 018.451.783-43

Data de Nascimento: 10/09/1985

Telefone Comercial:

Telefone Celular: ()

Endereço: RUA WASHINGTON DE MORAIS

Número: 405

Complemento: BLOCO 02 APTO 02

Bairro: Curió

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: mlb_ce@yahoo.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas

Sigla da Entidade: MLB

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

14. Delegado Titular

Nome: Francisco Alonso Pereira Lima

RG/Órgão expedidor: 2003003005580/SSPCE

CPF: 088.272.223-91

Data de Nascimento: 12/03/1962

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 987844453

Endereço: Rua Tulipa

Número: 800

Complemento:

Bairro: Jardim Iracema

CEP: 60.330-552

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: limaalonso@gmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de Fortaleza

Sigla da Entidade: FBFF

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

14. Delegado Suplente

Nome: Maria Francilene da Silva

RG/Órgão expedidor: 99002170360

CPF: 614.889.503-00

Data de Nascimento: 22/04/1973

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 986096920

Endereço: Rua Cel Fabriciano

Número: 1816

Complemento:

Bairro: Granja Portugal

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de Fortaleza

Sigla da Entidade: FBFF

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

15. Delegado Titular

Nome: FRANCISCO RONALD CABRAL MENEZES HOLANDA

RG/Órgão expedidor: 620032SSPCE

CPF: 163.154.803-49

Data de Nascimento: 22/09/1956

Telefone Comercial: (85) 3105-1032

Telefone Celular: () 531051032

Endereço: Av. Dep. Paulino Rocha

Número: 1343

Complemento:

Bairro: Cajazeiras

CEP: 60.822-520

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: ronaldholanda@yahoo.com.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE

Sigla da Entidade: SEUMA

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

16. Delegado Titular

Nome: Germana Pinheiro Câmara

RG/Órgão expedidor: 94002136730

CPF: 619.914.141-53

Data de Nascimento: 11/07/1983

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 982011107

Endereço: Rua Nunes Valente

Número: 687

Complemento: apto 1301

Bairro: Meireles

CEP: 60.125-070

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: nutec12@unichristus.edu.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Centro Universitário Christus

Sigla da Entidade: Unichristus

Segmento: Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

17. Delegado Titular

Nome: GLAYDSON DOS SANTOS SANTANA

RG/Órgão expedidor: 2000028170408/SSPCE

CPF: 015.335.703-70

Data de Nascimento: 27/03/1984

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 986284924

Endereço: RUA WASHINGTON DE MORAIS

Número: 405

Complemento: BLOCO 02 APTO 02

Bairro: Curió

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: mlb_ce@yahoo.com.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Movimento de Luta nos Bairros, Vilas e Favelas

Sigla da Entidade: MLB

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

18. Delegado Titular

Nome: HENRIQUE EHRICH ARARIPE

RG/Órgão expedidor: 94006016799/SSPCE

CPF: 828.218.603-15

Data de Nascimento: 03/01/1978

Telefone Comercial: (85) 3488-3144

Telefone Celular: ()

Endereço: RUA AVELEDO

Número: 465

Complemento:

Bairro: MESSEJANA

CEP: 60.871-121

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: henriqueehrich@yahoo.com.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: SECRETARIA EXECUTIVA REGIONAL VI

Sigla da Entidade: SER VI

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

19. Delegado Titular

Nome: Ivna Baquit Campos

RG/Órgão expedidor: 2003009066832

CPF: 641.550.213-15

Data de Nascimento: 04/12/1986

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988420061

Endereço: Rua Tomás Acioly

Número: 840

Complemento: 8 andar

Bairro: Joaquim Távora

CEP: 60.135-180

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: ivna@sindusconce.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato das construtoras

Sigla da Entidade: SINDUSCON

Segmento: Entidades Empresariais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

20. Delegado Titular

Nome: João Vitor Oliveira da Alencar

RG/Órgão expedidor: 2002009075108

CPF: 029.621.163-02

Data de Nascimento:

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 986322437

Endereço: Av. João Pessoa

Número: 5061

Complemento: apto 231 bloco 2

Bairro: Damas

CEP: 60.425-813

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: joao.alencar@uece.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Universidade Estadual do Ceará

Sigla da Entidade: UECE

Segmento: Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

21. Delegado Titular

Nome: JOSÉ CRISTIANO LIMA DE FREITAS

RG/Órgão expedidor: 91002362990/SSPCE

CPF: 500.556.583-34

Data de Nascimento: 05/02/1976

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 98681538

Endereço: RUA SÁTIRO DIAS

Número: 430

Complemento:

Bairro: MONTESE

CEP: 60.420-430

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: paracristianofreitas@yahoo.com.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Planejamento Orçamento e Gestão

Sigla da Entidade: SEPOG

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

22. Delegado Titular

Nome: JOSÉ CRISTIANO LIMA PEREIRA

RG/Órgão expedidor: 2000010204980/SSPCE

CPF: 983.345.813-00

Data de Nascimento: 19/01/1983

Telefone Comercial:

Telefone Celular: ()

Endereço: Avenida Jose Bastos

Número: 5020

Complemento:

Bairro: Couto Fernandes

CEP: 60.442-012

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria de Cidadania e Direitos Humanos

Sigla da Entidade: SCDH

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

23. Delegado Titular

Nome: JOSÉ DAVI DA SILVA PACHECO

RG/Órgão expedidor: 96002314104/SSPCE

CPF: 882.235.403-63

Data de Nascimento: 02/12/1980

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 992427455

Endereço: AV. BORGES DE MELO

Número: 60

Complemento:

Bairro: AEROLÂNDIA

CEP: 60.415-510

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: davi.pacheco@sindionibus.com.br

Sexo: Masculino

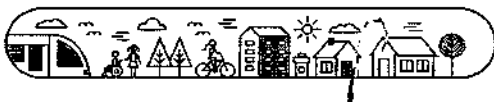
Entidade que representa: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS DO ESTADO DO CEARÁ

Sigla da Entidade: SINDIÔNIBUS

Segmento: Entidades Empresariais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

24. Delegado Titular

Nome: José Ribamar Pereira de Almeida

RG/Órgão expedidor: 37994068-1

CPF: 321.961.213-04

Data de Nascimento:

Telefone Comercial: (85) 8589-1731

Telefone Celular: (85) 998252111

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade / UF: /

Email:

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Unidade classista

Sigla da Entidade: Unidade classista

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

25. Delegado Titular

Nome: Kelma Pinheiro Leite

RG/Órgão expedidor: 101071144-6/SSPCE

CPF: 728.911.813-87

Data de Nascimento: 23/04/1978

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999696902

Endereço: Av. Duque de Caxias

Número: 101

Complemento:

Bairro: Centro

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: kelmapinheiro@yahoo.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Estácio

Sigla da Entidade: Estácio

Segmento: Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

26. Delegado Titular

Nome: Larissa Rolim de Assunção Bisio

RG/Órgão expedidor: 95040010528/SSPCE

CPF: 385.670.083-87

Data de Nascimento: 24/03/1971

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 989569405

Endereço: Rua Tomás Acioly

Número: 840

Complemento: 8 andar

Bairro: Joaquim Távora

CEP: 60.135-180

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: renata@sindusconce.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato das construtoras

Sigla da Entidade: SINDUSCON

Segmento: Entidades Empresariais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

27. Delegado Titular

Nome: Lúcio Flávio Barbosa Jucá de Araújo

RG/Órgão expedidor: 8812002003587/SSPCE

CPF: 016.449.633-53

Data de Nascimento: 16/01/1949

Telefone Comercial: (85) 3105-1630

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Julio Azevedo

Número: 1516

Complemento: 303

Bairro: Cocó

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: luciojuca@hotmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Sigla da Entidade: SDE

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

28. Delegado Titular

Nome: Luis Renato Bezerra Pequeno

RG/Órgão expedidor: 2002009000167/SSPCE

CPF: 070.263.068-39

Data de Nascimento: 21/02/1963

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999690589

Endereço: Rua Vicente Leite

Número: 2121

Complemento:

Bairro: Aldeota

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: renatopequeno@gmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Laboratório de Estudos da Habitação - Universidade Federal do Ceará

Sigla da Entidade: LEHAB - UFC

Segmento: Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

28. Delegado Suplente

Nome: Valéria Pinheiro

RG/Órgão expedidor: 96002392601/SSPCE

CPF: 641.916.213-00

Data de Nascimento: 01/01/1981

Telefone Comercial:

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Tenente Benevolo

Número: 1560

Complemento:

Bairro: Meireles

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: lehab.ufc@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Laboratório de Estudos da Habitação - Universidade Federal do Ceará

Sigla da Entidade: LEHAB - UFC

Segmento: Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

29. Delegado Titular

Nome: MAGDA HELENA MAIA

RG/Órgão expedidor: 97002463795/SSPCE

CPF: 850.793.913-91

Data de Nascimento: 22/08/1980

Telefone Comercial: 8531051343

Telefone Celular: ()

Endereço: AV. JOVITA FEITOSA

Número: 488

Complemento:

Bairro: PARQUELANDIA

CEP: 60.455-410

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: magda.araujo@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Instituto de Planejamento de Fortaleza

Sigla da Entidade: IPLANFOR

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE

(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:16)

Delegados Eleitos

30. Delegado Titular

Nome: MAILDE CARLOS DO RÊGO

RG/Órgão expedidor: 94002437765/SSPCE

CPF: 028.778.053-87

Data de Nascimento:

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999871143

Endereço: RUA DR. JOSÉ LOURENÇO

Número: 1820

Complemento: apto 1402

Bairro: Aldeota

CEP: 60.115-281

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: maildecarlos@uol.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará

Sigla da Entidade: SENGE

Segmento: Entidades de Trabalhadores

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE

(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

31. Delegado Titular

Nome: Marco Antônio Sousa Borges

RG/Órgão expedidor: 2006009079033/SSPCE

CPF: 073.872.613-34

Data de Nascimento:

Telefone Comercial: (85) 3224-0077

Telefone Celular: (85) 986909572

Endereço: Av. República do Líbano

Número: 1390

Complemento: apto 902

Bairro: Varjota

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: aliancacoml@hotmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Conservação e Serviços Públicos

Sigla da Entidade: SCSP

Ségmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

32. Delegado Titular

Nome: Maria Betânia Pereira Pinheiro

RG/Órgão expedidor: 98025041844SSPCE

CPF: 211.265.853-00

Data de Nascimento: 22/07/1964

Telefone Comercial: (85) 3433-6877

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Dom Jerônimo

Número: 20

Complemento:

Bairro: Farias Brito

CEP: 60.011-170

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: betania.pinheiro@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Secretaria Regional I

Sigla da Entidade: SER I

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

32. Delegado Suplente

Nome: Francisco Lemnos de Oliveira Peixe

RG/Órgão expedidor: 98002019729/SSPCE

CPF: 957.032.683-20

Data de Nascimento: 22/09/1982

Telefone Comercial: (85) 3433-6877

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Dom Jerônimo

Número: 20

Complemento:

Bairro: Farias Brito

CEP: 60.011-170

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: francisco.lemnos@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Secretaria Regional I

Sigla da Entidade: SER I

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

33. Delegado Titular

Nome: Maria Dalva dos Santos

RG/Órgão expedidor: 9400220119-90/SSPCE

CPF: 107.600.753-87

Data de Nascimento: 09/05/1959

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988181343

Endereço: Rua Pedro Artur

Número: 228

Complemento:

Bairro: Pirambu

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Federação de Entidades de Bairros e Favelas de Fortaleza

Sigla da Entidade: FBFF

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

34. Delegado Titular

Nome: MARIA DO SOCORRO MOREIRA ARAÚJO

RG/Órgão expedidor: 2000002424135/SSPCE

CPF: 104.879.723-68

Data de Nascimento: 02/01/1954

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999871143

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL

Número: 2002

Complemento:

Bairro: BENFICA

CEP: 60.184-180

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: socorrofortal@yahoo.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará

Sigla da Entidade: SENGE

Segmento: Entidades de Trabalhadores

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

35. Delegado Titular

Nome: MARIA EDILENE SILVA OLIVEIRA

RG/Órgão expedidor: 97002237264

CPF: 721.516.843-34

Data de Nascimento: 22/08/1975

Telefone Comercial:

Telefone Celular: ()

Endereço: AV.PRES. ARTHUR BERNARDES

Número: 3550

Complemento:

Bairro: JOSÉ DE ALENCAR

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: edileneuma@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: SECRETARIA DE URBANISMO E MEIO AMBIENTE

Sigla da Entidade: SEUMA

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

36. Delegado Titular

Nome: Maria Eliane Silva de Almeida

RG/Órgão expedidor: 91010006668/SSPCE

CPF: 309.604.443-00

Data de Nascimento: 13/02/1964

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 996757415

Endereço: Rua Marcondes Pereira

Número: 385

Complemento: Ap 301, bl A

Bairro: José Bonifácio

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: maria.eliane.13fev@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos

Sigla da Entidade: MOTU

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

36. Delegado Suplente

Nome: Cicera Fernanda Sousa do Nascimento

RG/Órgão expedidor: 200010041738/SSPCE

CPF: 000.397.113-90

Data de Nascimento:

Telefone Comercial:

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Carlos Chagas

Número: 2219

Complemento:

Bairro: Granja Portugal

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: fernandapt2012@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos

Sigla da Entidade: MOTU

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

37. Delegado Titular

Nome: MARIA HELENA DE ARAÚJO

RG/Órgão expedidor: 2007009032701/SSPCE

CPF: 046.971.703-34

Data de Nascimento: 07/10/1952

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999891668

Endereço: RUA D. ALMEIDA LUSTOSA

Número: 1700

Complemento:

Bairro: TAPAPUA

CEP: 60.645-000

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: helenaraujo@uol.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará

Sigla da Entidade: SENGE

Segmento: Entidades de Trabalhadores

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



1

Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

38. Delegado Titular

Nome: Mario Roberto de Carvalho Martin

RG/Órgão expedidor: 16471737/SSPCE

CPF: 104.730.253-53

Data de Nascimento: 01/08/1955

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988689871

Endereço: Rua oito de setembro

Número: 1213

Complemento: 504

Bairro: varjota

CEP: 60.175-210

Cidade / UF: Fortaleza / ce

Email: mario.martin@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Sigla da Entidade: SDE

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

39. Delegado Titular

Nome: Matheus Santos da Silva

RG/Órgão expedidor: 00000000000

CPF: 068.672.153-51

Data de Nascimento: 29/12/1996

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 996040752

Endereço: Rua Eliezer de Freitas Guimarães

Número: 165

Complemento:

Bairro: Cais do porto

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Movimento organizado das trabalhadoras e trabalhadores urbanos

Sigla da Entidade: MOTU

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

40. Delegado Titular

Nome: Paula Coeli Moura Monteiro de Magalhães Gurgel

RG/Órgão expedidor: 2001010168850

CPF: 003.684.733-09

Data de Nascimento:

Telefone Comercial: (85) 3295-6172

Telefone Celular: (85) 981848284

Endereço: Rua Damião Fernandes

Número: 431

Complemento:

Bairro: Parquelândia

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: paula.coeli@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Infraestrutura

Sigla da Entidade: SEINF

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

41. Delegado Titular

Nome: RACHEL DOURADO DE MEDEIROS

RG/Órgão expedidor: 8812002028237

CPF: 616.971.253-87

Data de Nascimento: 17/11/1974

Telefone Comercial: (85) 3105-1343

Telefone Celular: ()

Endereço: AV. ROGACIANO LEITE

Número: 200

Complemento: APT 1301 TULIPE

Bairro: SALINAS

CEP: 60.810-786

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: rachel.dourado@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Instituto de Planejamento de Fortaleza

Sigla da Entidade: IPLANFOR

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

42. Delegado Titular

Nome: RAIMUNDO DANIEL SANTOS SILVA

RG/Órgão expedidor: 91005033784/SSPCE

CPF: 423.951.193-34

Data de Nascimento: 31/07/1972

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 986217093

Endereço: RUA NURITINGA

Número: 61

Complemento:

Bairro: Genibaú

CEP: 60.534-410

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: raimundinhodaniel12@gmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Movimento Ceará de Paz

Sigla da Entidade: MCP

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

42. Delegado Suplente

Nome: Luis Leão da Silva

RG/Órgão expedidor: 96010011204/SSPCE

CPF: 057.615.573-04

Data de Nascimento: 07/02/1949

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999263759

Endereço: Rua José Mendonça

Número: 421

Complemento:

Bairro: Genibaú

CEP: 60.534-090

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: luisteao.silva@bol.com.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Movimento Ceará de Paz

Sigla da Entidade: MCP

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

43. Delegado Titular

Nome: Raquel Lima de Souza

RG/Órgão expedidor: 94002130708/SSPCE

CPF: 614.815.483-87

Data de Nascimento:

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988310624

Endereço: Av. A

Número:

Complemento: cond. 3 Blco 17 apto 203

Bairro: Cidade jardim

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: raquellsouza1205@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Unidade classista

Sigla da Entidade: Unidade classista

Segmento: Movimentos Sociais e Populares

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

44. Delegado Titular

Nome: REGINA CÉLIA BARROSO

RG/Órgão expedidor: 2007002042604/SSPCE

CPF: 186.909.803-00

Data de Nascimento: 30/10/1954

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988112404

Endereço: RUA GENERAL MUNIZ ARAGÃO

Número: 1051

Complemento:

Bairro: BARRA DO CEARÁ

CEP: 60.332-660

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email:

Sexo: Feminino

Entidade que representa: CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA

Sigla da Entidade: CMF

Segmento: Poder Legislativo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

45. Delegado Titular

Nome: Renata Nécia Silva de Abreu

RG/Órgão expedidor: 2003009039240/SSPCE

CPF: 035.739.803-33

Data de Nascimento: 10/09/1989

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988586844

Endereço: Rua Tomás Acioly

Número: 840

Complemento: 8 andar

Bairro: Joaquim Távora

CEP: 60.135-180

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: renata@sindusconce.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato das construtoras

Sigla da Entidade: SINDUSCON

Segmento: Entidades Empresariais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

46. Delegado Titular

Nome: Rogério da Costa Araújo

RG/Órgão expedidor: 2007992112-9/SSPCE

CPF: 506.549.933-00

Data de Nascimento: 20/09/1971

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 987351752

Endereço: Rua dr. Fernando Augusto

Número: 987

Complemento:

Bairro: Bom jardim

CEP: 60.543-372

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: cdvhs@cdvhs.org.br

Sexo: Masculino

Entidade que representa: CENTRO DE DEFESA DA VIDA HEBERT DE SOUZA

Sigla da Entidade: CDVHS

Segmento: Organizações não Governamentais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

46. Delegado Suplente

Nome: Edivânia Marques de Sousa

RG/Órgão expedidor: 2004007132135/SSPCE

CPF: 033.005.943-24

Data de Nascimento: 08/03/1989

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 988281815

Endereço: Rua dr. Fernando Augusto

Número: 987

Complemento:

Bairro: Bom jardim

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: edivania.terra@gmail.com

Sexo: Feminino

Entidade que representa: CENTRO DE DEFESA DA VIDA HEBERT DE SOUZA

Sigla da Entidade: CDVHS

Segmento: Organizações não Governamentais

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

47. Delegado Titular

Nome: Rosangela de Albuquerque e Silva

RG/Órgão expedidor: 8395580/SSPCE

CPF: 210.623.903-34

Data de Nascimento:

Telefone Comercial: (85) 3101-2180

Telefone Celular: ()

Endereço: Rua Julio Siqueira

Número: 1101

Complemento:

Bairro: DIONISIO TORRES

CEP:

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: rosangela.silva@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Secretaria Municipal de Planejamento Orçamento e Gestão

Sigla da Entidade: SEPOG

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

48. Delegado Titular

Nome: SABINO ALANO MAGALHAES BIZARRIA

RG/Órgão expedidor: 430723/SSPCE

CPF: 092.540.483-72

Data de Nascimento: 15/05/1952

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 985851505

Endereço: RUA SÃO MATEUS

Número: 1515

Complemento: Casa 7

Bairro: VILA UNIÃO

CEP: 60.410-642

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: sbizarria52@hotmail.com

Sexo: Masculino

Entidade que representa: Sindicato de Valorização dos Servidores Públicos Estaduais

Sigla da Entidade: MOVA-SE

Segmento: Entidades de Trabalhadores

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

49. Delegado Titular

Nome: TEODORA XIMENES DA SILVEIRA

RG/Órgão expedidor: 91002113450/SSPCE

CPF: 061.288.663-87

Data de Nascimento: 31/03/1952

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 999952916

Endereço: RUA CORONEL JUCA

Número: 680

Complemento:

Bairro: ALDEOTA

CEP: 60.170-320

Cidade / UF: Fortaleza / CE

Email: teodoraximenes@yahoo.com.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Sindicato dos Engenheiros do Ceará

Sigla da Entidade: SENGE

Segmento: Entidades de Trabalhadores

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Ministério das Cidades
6ª Conferência Nacional das Cidades - Conselho das Cidades
Relatório da Conferência Municipal de Fortaleza/CE
(Gerado em: 16/08/2016 às 12:49:17)

Delegados Eleitos

50. Delegado Titular

Nome: Thais Sales Gonçalves

RG/Órgão expedidor: 2003010439868/SSPCE

CPF: 036.015.303-84

Data de Nascimento:

Telefone Comercial:

Telefone Celular: (85) 9999230

Endereço: Rua Doutor José Lourenço

Número: 440

Complemento: Apto. 700

Bairro: Meireles

CEP: 60.115-280

Cidade / UF: Fortaleza / ce

Email: thais.sgoncalves@fortaleza.ce.gov.br

Sexo: Feminino

Entidade que representa: Instituto de Planejamento de Fortaleza

Sigla da Entidade: IPLANFOR

Segmento: Poder Executivo Municipal

Pessoa com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Não

Necessita de algum atendimento especial: Não



Validade



Govorno do Estado do Ceará

Secretaria das Cidades

RELATÓRIO DE VALIDAÇÃO - CONFERÊNCIA MUNICIPAL

MUNICÍPIO: <u>Fortaleza</u>	DATA DA CONFERÊNCIA: <u>24 e 25/06/2016</u>
-----------------------------	---

1 - Aspectos Formais/Legais

CONVOCADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DA CIDADE	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Resolução:
CONVOCADA POR DECRETO MUNICIPAL*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	DATA: <u>04/05/2016</u> Nº <u>13.796</u>
CONVOCADA PELA SOCIEDADE CIVIL	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
POSSUI COORDENADOR(A) DA CONFERÊNCIA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Vinculação: <u>Poder Executivo Municipal</u>
COMISSÃO PREPARATÓRIA*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> Portaria <input type="checkbox"/> Resolução do Conselho Municipal da Cidade
REGIMENTO INTERNO APROVADO*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> Portaria <input type="checkbox"/> Ata Reunião Comissão Preparatória <input type="checkbox"/> Resolução do Conselho Municipal da Cidade
REGULAMENTO DA CONFERÊNCIA	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>págs: 44 a 49</u>

2 - Resultado da Conferência

RELATÓRIO MODELO PADRÃO*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>págs: 157 a 167</u>													
PROPOSTAS PRIORITÁRIAS*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>pág: 163</u>													
RELAÇÃO DE DELEGADOS COMPLETA*	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Atendeu a proporcionalidade? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO													
TODOS DELEGADOS TÊM SUPLENTE	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO														
LISTA DE PRESENÇA*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO														
COMPROVANTE DE AMPLA DIVULGAÇÃO*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>págs: 09 a 12</u>													
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES POR SEGMENTO*								QUANTIDADE DE DELEGADOS PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL*								
PPE	PPL	M.P	TRAB	EMP	P.A	ONG	OUTROS	TOTAL	PPE	PPL	M.P	TRAB	EMP	P.A	ONG	TOTAL
<u>43</u>	<u>13</u>															

3 - Informações Adicionais

POSSUI CONSELHO DA CIDADE	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	DATA: / /	LEI Nº:
ELIGE CONSELHO DA CIDADE	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
RESPEITA PROPORCIONALIDADE	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	QTDE DE MEMBROS:	

4 - Pendências

* Não respondeu "Texto Funções Sociais Cidade e do Propriedade", questionário "Benefícios a serem trabalhados na Conferência". <u>Desatualizado</u> .
* Reajustar item "4" do relatório de acordo com os segmentos descritos no modelo original;
* Redimensionar novos mapas do Poder Público para os municípios Poder

