





# **RELATÓRIO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE - CE**

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

**Sistema informatizado da 6ª CNC etapa Municipal**

**1. Dados Iniciais**

Estado: Ceará

Município: Guaraciaba do Norte



**2. Dados da pessoa responsável pelo preenchimento do relatório**

Nome: Gabriela de Sousa Melo Nunes

Órgão: Secretária de Infraestrutura e Serviços Públicos

CPF: 037.404.563-10

Cargo/Função: Agente Administrativo

DDD/Telefone: (88) 9 9625 5760

E-mail: gabrielasmnunes@hotmail.com

Membro da Comissão Preparatória Municipal?

(  ) Sim (  ) Não

Qual o vínculo com a organização da Conferência:

Coordenadora

**Conferência Municipal**

Data da Conferência: 05/07/2016

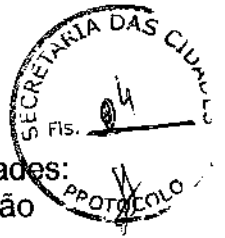
Houve realização de eventos preparatórios como seminários, oficinas, reuniões, passeatas?

(  ) Sim (  ) Não

Reuniões e Seminário com debates sobre os assuntos abordados.

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
- (  ) 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:**

- ( 30 ) Poder Executivo Municipal
- ( 02 ) Poder Legislativo Municipal
- ( 11 ) Movimentos Sociais e Populares
- ( 01 ) Entidades de Trabalhadores
- ( ) Entidades Empresariais
- ( ) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
- ( ) Organizações Não Governamentais
- ( 05 ) Outros
- ( 39 ) Total

**5. Informações sobre o Conselho das Cidades Municipal:**

O município já possui Conselho da Cidade?  
( ) Sim ( x ) Não

O município elegeu o Conselho da Cidade?  
( ) Sim ( x ) Não

Nº. Instrumento Legal:

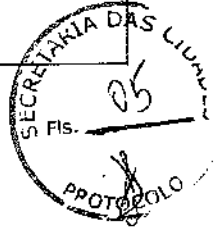
Data de Publicação:

Existem outros conselhos de abrangência setorial relacionados à Política Urbana?  
( ) Sim ( x ) Não  
Quais?

- ( ) de Habitação.
- ( ) de Transporte e Mobilidade.
- ( ) de Desenvolvimento Urbano.
- ( ) de Saneamento.
- ( ) Outros.

O município possui algum órgão ou Secretaria que faça gestão da temática do Desenvolvimento Urbano?  
( ) Sim ( x ) Não

Secretaria de Infraestrutura e Serviços Públicos



O município possui Plano Diretor Participativo?

( ) Sim ( x ) Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

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

( ) Sim ( x ) Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

O município possui legislação específica de parcelamento do solo?

( ) Sim ( x ) Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

O município possui legislação específica sobre acessibilidade?

( ) Sim ( x ) Não

Nº. Instrumento Legal:

Data de Publicação:

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

( x ) sim ( ) não

Quais?

- ( x ) imposto sobre a propriedade predial e territorial urbana - IPTU
- ( ) contribuição de melhoria
- ( ) instituição de zonas especiais de interesse social
- ( ) parcelamento, edificação ou utilização compulsórios
- ( ) IPTU progressivo
- ( ) outorga onerosa do direito de construir e de alteração de uso
- ( ) transferência do direito de construir
- ( ) operações urbanas consorciadas
- ( ) instrumentos de promoção de regularização fundiária
- ( ) estudo de impacto de vizinhança
- ( ) projeto específico de expansão urbana
- ( ) plano de reabilitação urbana
- ( ) cartas geotécnicas
- ( ) plano de redução de riscos
- ( ) outros: \_\_\_\_\_

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

( ) sim ( x ) não

Quais: \_\_\_\_\_

Nome do Coordenador da Comissão Preparatória:

Gabriela de Sousa Melo Nunes

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:

Gabriela de Sousa Melo Nunes

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.

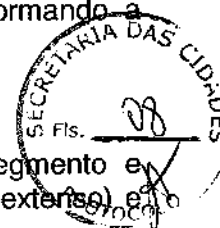
4- Cópia do Regimento da Conferência Municipal.



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?

**Não**

b. Onde eles estão localizados?

**Não**

c. Como promover espaços públicos que reúnam todas as condições necessárias para o pleno uso?

**Padronização e arborização das calçadas e passarelas, facilitando a acessibilidade.**

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?

**Não**

b. Como melhorar essa questão?

**Como Investimentos voltados para todas as situações apresentadas.**

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?

**Sim**

b. Seu município conta com base cadastral atualizada e informatizada?

**Sim**

c. Como melhorar essa questão?

**Atualização do Código de Obras e Posturas do município, garantindo a criação do Plano de Acessibilidade para o município.**

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

**Secretaria de Infraestrutura e Serviços Públicos**

5) Seu município conta com Conselho da Cidade?

a. Caso não exista, qual o Conselho que decide sobre as questões urbanas?

**Nenhum**

b. Ele está efetivamente funcionando?

c. Tem caráter deliberativo?



d. Suas deliberações são cumpridas?

6) Quais as potencialidades econômicas da sua cidade?

**Agricultura e Ecoturismo**

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

a. Quais são os agentes que representam estes interesses?

**Ausência dos sistemas de transporte e mobilidade urbana e Deficiências nos serviços de água e principalmente esgoto, como também nos sistemas de coleta e tratamento de resíduos sólidos.**


b. O que é possível pactuar em torno destes interesses para enfrentar estes conflitos?

**Através da criação do Plano Diretor é o principal instrumento de política urbana, que tem como objetivo ordenar o pleno desenvolvimento das funções sociais da cidade e garantir o bem-estar de seus habitantes.**



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

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



#### Propostas do Município

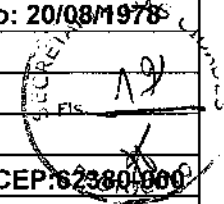
Proposta nº 1 Regulamentação do Ecoturismo Regional
Proposta nº 2 Reativação do Consórcio do Aterro Sanitário
Proposta nº 3 Assegurar recursos para elaboração e Implantação do Plano Diretor Participativo

Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: Gabriela de Sousa Melo Nunes			
*RG: 980280742-98	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de nascimento: 23/10/1988	
*CPF: 037.404.563-10	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: Monsenhor Eurico			
Número: 980	Complemento:		
Bairro: centro	Cidade: GBA do Norte	UF: CE	CEP: 62380-000
E-mail: gabrielasmnunes@hotmail.com			
*Sexo: ( X ) feminino ( ) masculino			
*Entidade que Representa: Secretaria de Infraestrutura e Serviços Públicos			Sigla:
*Segmento:			
( ) Movimentos Sociais e Populares		( ) Entidades Empresariais	
( ) Entidades de Trabalhadores		( ) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
( X ) Poder Executivo municipal		( ) 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:			

Suplente			
*Nome: Francisco Gerardo Soares Oliveira			
*RG: 74069884	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de nascimento: 04/10/1964	
*CPF: 241.707.803-10	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: Mocambo			
Número: S/N	Complemento:		
Bairro: Zona Rural	Cidade: Guaraciaba do Norte	UF: CE	CEP: 62.380-000
E-mail: gerardomarques@hotmail.com			
*Sexo: ( ) feminino ( x ) masculino			
*Entidade que Representa: Câmara Municipal			Sigla:
*Segmento:			
( ) Movimentos Sociais e Populares		( ) Entidades Empresariais	
( ) Entidades de Trabalhadores		( ) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa	
( ) Poder Executivo municipal		( ) Organizações não Governamentais	
( x ) 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:			

*Nº 12 - 10 - 10 - 10 - 10  
na lista de pessoas*

Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual			
Titular			
*Nome: Maria Madalena da Silva			
*RG: 99028105060	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de nascimento: 20/08/1978	
*CPF: 102.391.207-85	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: Lagoa dos Silvanos			
Número: S/N		Complemento:	
Bairro: Zona RURAL	Cidade: GBA do Norte	UF: CE	CEP: 62.380-000
E-mail:			
*Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> feminino ( ) masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato de Trabalhadores Rurais			Sigla: STRR
*Segmento:			
( ) Movimentos Sociais e Populares		( ) Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> 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 ( x )			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim ( ) Não ( x )			
Descreva o tipo de atendimento necessário:			



TITULAR

OK

Suplente			
*Nome: Deusdete Evangelista Pontes			
*RG: 20072860680	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de nascimento: 24/02/1964	
*CPF: 221.262.793-91	Tel. Comercial:	Tel. Celular:	
Endereço: Tamboatazinho			
Número: S/N		Complemento:	
Bairro: Zona Rural	Cidade: Guaraciaba do Norte	UF: CE	CEP: 62.380-000
E-mail: deusdete.gba@outlook.com			
*Sexo: ( ) feminino ( x ) masculino			
*Entidade que Representa: Sindicato de Trabalhadores Rurais			Sigla: STRR
*Segmento:			
( ) Movimentos Sociais e Populares		( ) Entidades Empresariais	
<input checked="" type="checkbox"/> 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 ( x )			
*Necessita de algum atendimento especial: Sim ( ) Não ( x )			

Descreva o tipo de atendimento necessário:



**Formulário para Inscrição de Delegados Eleitos para a Conferência Estadual**

**Titular**

\*Nome: Antonio Ribeiro de Oliveira

*RG: 913.321	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de nascimento: 05/08/1957
*CPF: 561.538.303-82	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (85)

Endereço: Lagoa dos Silvanos

Número: S/N	Complemento:		
Bairro: Zona RURAL	Cidade: GBA do Norte	UF: CE	CEP: 62380-000

E-mail:

\*Sexo: ( ) feminino ( X ) masculino

*Entidade que Representa: Associação Comunitária LAGOA DOS SILVANOS	Sigla: ACLS
---	-------------

\*Segmento:

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares<br><input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores<br><input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal<br><input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal | <input type="checkbox"/> Entidades Empresariais<br><input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa<br><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:

**Suplente**

\*Nome: Antonio Ribeiro de Souza

*RG: 091517441	Órgão expedidor: SSP/CE	*Data de nascimento: 30/06/1964
*CPF: 990.318.507-30	Tel. Comercial:	Tel. Celular: (88) 994209884

Endereço: Varzea Redonda

Número: S/N	Complemento:		
Bairro: Zona Rural	Cidade: Guaraciaba do Norte	UF: CE	CEP: 62.380-000

E-mail:

\*Sexo: ( ) feminino ( x ) masculino

*Entidade que Representa: Associação Comunitária DE VARZEA REDONDA	Sigla: ACVR
--	-------------

\*Segmento:

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Sociais e Populares<br><input type="checkbox"/> Entidades de Trabalhadores<br><input type="checkbox"/> Poder Executivo municipal<br><input type="checkbox"/> Poder Legislativo municipal | <input type="checkbox"/> Entidades Empresariais<br><input type="checkbox"/> Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa<br><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:





Governo Municipal

ESTADO DO CEARÁ

**MUNICÍPIO DE GUARACIABA DO NORTE**

PREFEITURA MUNICIPAL

GABINETE DO PREFEITO



**DECRETO Nº 017/2016** de 05 de Maio de 2016.

**CONVOCA A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DAS  
CIDADES E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

O Prefeito Municipal de Guaraciaba do Norte - CE, **REGIVALDO MELO CAVALCANTE** no uso das atribuições, que lhe conferem o art. 52, inciso VI da Lei Orgânica do Município.

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

**DECRETA:**

1º - Fica convocada a Conferência Municipal das Cidades, que se constitui em Etapa Preparatória Municipal da 6ª Conferência Nacional das Cidades, a realizar-se no dia 05 de Julho de 2016, em Guaraciaba do Norte - CE, sob a coordenação e presidência do Prefeito Municipal, que poderá ser substituído pelo Coordenador Municipal Gabriela de Sousa Melo Nunes, no caso de eventual ausência ou impedimento.

Art. 2º - A Conferência Municipal das Cidades, 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 - O Prefeito Municipal constituirá, mediante Portaria, a Comissão Preparatória da Conferência Municipal das Cidades.

**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 Guaraciaba do Norte, aos 05 de Maio de 2016.

**REGIVALDO MELO CAVALCANTE**  
PREFEITO MUNICIPAL





Governo Municipal

ESTADO DO CEARÁ  
**MUNICÍPIO DE GUARACIABA DO NORTE**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
GABINETE DO PREFEITO



**PORTARIA Nº 014 / 2016**

Dispõe sobre a nomeação de Membros da Comissão Preparatória para a Conferência Municipal a ser realizada no Município de Guaraciaba do Norte.

O Prefeito Municipal de Guaraciaba do Norte, Regivaldo Melo Cavalcante no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei, etc.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Indicar para coordenar a Conferência Municipal da Cidade, Gabriela de Sousa Melo Nunes.

**Art. 2º** - Indicar a Comissão Preparatória, que será composta por 07 membros titulares e suplentes a seguir relacionados, escolhidos por ocasião da 1ª Reunião Preparatória da 6ª Conferência Municipal da Cidade, realizada no dia 31 de Março de 2016, sob a Coordenação da Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte, a saber:

**I GESTORES, ADMINISTRADORES PÚBLICOS E LEGISLATIVOS:** Gerardo Soares Oliveira; Marcilene Camelo da Silva; Francisco Gildenor de Oliveira; Gabriela de Sousa Melo Nunes.

**II MOVIMENTOS SOCIAIS E POPULARES:** Christiane Celida Damaçeno Brito.

**III TRABALHADORES POR SUAS ENTIDADES SINDICAIS:** Maria Madalena da Silva.

**IV EMPRESÁRIOS RELACIONADOS A PRODUÇÃO E AO FINANCIAMENTO DO DESENVOLVIMENTO URBANO:**

**V ENTIDADES PROFISSIONAIS, ACADÊMICAS E DE PESQUISA E CONSELHOS PROFISSIONAIS:** José Antonio Veras Júnior.

**VI ORGANIZAÇÕES NÃO GOVERNAMENTAIS COM ATUAÇÃO NA ÁREA DO DESENVOLVIMENTO URBANO:**

**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.

Prefeitura Municipal de Guaraciaba do Norte, 05 de Maio de 2016.

**REGIVALDO MELO CAVALCANTE**  
PREFEITO MUNICIPAL

Governo Municipal de Guaraciaba do Norte  
Av. Monsenhor Furtado 55, Centro CEP: 62380-000  
FONES: (88) 3652-2150 / 2111  
EMAIL: [prefeituraguaraciabadonorte@gmail.com](mailto:prefeituraguaraciabadonorte@gmail.com)





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e a quem interessar que foi vinculado nos dias 27/06/2016 à 04/07/2016 as mídias de divulgação da 6ª Conferência Municipal das Cidades em carro de som volante nas principais vias da Sede e Distritos do Município.

Guaraciaba do Norte, 02 de Setembro de 2016.

Atenciosamente,

*F. Germano Lavor Oliveira*  
Francisco Germano Lavor Oliveira

**6ª CONFERÊNCIA  
MUNICIPAL DA CIDADE**

**6ª Conferência Municipal da Cidade de Guaraciaba do Norte**

Data: 05 de Julho de 2016

Local: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Guaraciaba do Norte

	NOME	CPF	ENTIDADE	TELEFONE	
1	Regiane da Silva		Sec. Saúde	9903 5483	PP
2	Tracyruda Almeida Lima		Pres. Associação	99488 0582	MSP
3	Antoniassene de messias Leida		PRES. ASSOCIAÇÃO M	9605 3005	MSP
4	Mª da Sônia Ribeiro Costa		PRESES. ASSOCIAÇÃO	9692.3479	MSP
5	ANTONIA GARCIA A. LIMA		PRESETERA MUNICIPAL	85) 9637-0555	PP
6	Graciele Karine Romera e Araújo		Presestera Municipal	(88) 9624-3278	PP
7	Arcelino dos S. Martins		ASS. BARRO COQUEIRO	(88) 992099300	MSP
8	EUCLIMAR GONCALVES JUNIOR RAQUE				PP
9	Maria Fátima dos Reis Lima				MSP
10	Francoise de Jesus D. Melo		Sec. de Saúde	(88) 997640088	PP
11	Antônio Rodrigues de Souza		Sec. Agricultura	90960066	PP
12	Chafariz Rodrigues de Alencar		Ass. Vaz de Almeida	994209884	MSP
13	Antônio Siqueira de Alencar		Sec. de Saúde	99913 1936	PP - MSP
14	Fos Vitoriano de Alencar		Associação Com. L. S.	999222668	MSP
15	Raimundo de Alencar F. de Alencar		ASS. Loto Antônia	98235023	MSP
16	Maria de Alencar D. S. de Alencar		DEC. Transportes	99-40-73-14	PP
17	Marceline Carmo da Silva		DEC. Transportes	99-40-73-14	PP
			PRESETERA	99-40-73-35	PP

PROTEÇÃO  
18  
SECRETARIA DE SAÚDE



ESTADO DO CEARÁ  
MUNICÍPIO DE GUARACIABA DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA E SERVIÇOS PÚBLICOS

6ª CONFERÊNCIA

MUNICIPAL DA CIDADE

6ª Conferência Municipal da Cidade de Guaraciaba do Norte

Data: 05 de Julho de 2016

Local: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Guaraciaba do Norte

	NOME	CPF	ENTIDADE	TELEFONE	
18	Thaiane de Aguiar	00401873730	ASS. MOR V. ESPINHA	3652 3035	MSP
19	Frederico de Melo Silva	080355748-76	ASS. DE GUARANI	992138194	MSP
20	Stephanie Gomes Rhaças	222268793-94	DEC. INHAUBERTURA	996265673	PP
21	Antonio Ribeiro Gomes Branco	20962713-94	Sec. Agri. Cultura	9733 8018	PP
22	Thaiane de Aguiar	006985213-82	Sec. Saúde	881996099335	MSP
23	Thaiane de Aguiar	—	DEC. ACUASCALHE	88199264-31-04	Obs.
24	Thaiane de Aguiar	—	ASS. COMUNITARIA	88-896698284	PP
25	Thaiane de Aguiar	—	SEC. PARANANGARA	881996196639	PP
26	Thaiane de Aguiar	—	SAS ACACALHE	881996196639	PP
27	Thaiane de Aguiar	—	DEC. ACUASCALHE	88199264-31-04	MSP
28	Thaiane de Aguiar	—	ASS. COMUNITARIA	88-896698284	MSP
29	Thaiane de Aguiar	—	SEC. PARANANGARA	881996196639	Obs.
30	Thaiane de Aguiar	—	SAS ACACALHE	881996196639	PP
31	Thaiane de Aguiar	—	DEMUNIM	881996196639	Obs.
32	Thaiane de Aguiar	—	INSO. FORTALIS	881996196639	PP
33	Thaiane de Aguiar	—	DEC. INHAUBERTURA	996265673	Obs.



Governo Municipal de Guaraciaba do Norte

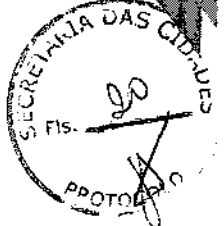
Av. Monsenhor Furtado 55, Centro CEP: 62380-000

6ª Conferência Municipal da Cidade de Guaraciaba do Norte

Data: 05 de Julho de 2016

Local: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Guaraciaba do Norte

	NOME	CPF	ENTIDADE	TELEFONE	
34	Francisco Carlos Soares-Domingos	241.707.803/0	Comarca (Vereador)	996049833	PPC
35	Ambrosia Gabriela Silva Souza	609.645.823-84	Prefeitura		PP-
36	Aurelymacya Od. Soares	026.006.383-18	Assistência	999183334	PP-
37	William Luciano Lima	044.562.533-08	Assistência	99929-9920	PP-
38	Damiana Rodrigues		Dona de casa	991803763	MS-
39	Françoise da Silva Affonso		Comarca Municipal	79913-5244	PPC





# Governo do Estado do Ceará

Secretaria das Cidades

## RELATÓRIO DE VALIDAÇÃO - CONFERÊNCIA MUNICIPAL

MUNICÍPIO: <u>Guariuniba do Norte</u>	DATA DA CONFERÊNCIA: <u>05 / 07 / 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>05 / 05 / 16</u> Nº <u>017/2016</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>Power Executivo Municipal</u>
COMISSÃO PREPARATÓRIA*	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Portaria <input type="checkbox"/> Resolução do Conselho Municipal da Cidade
REGIMENTO INTERNO*	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Aprovado por: <input type="checkbox"/> Portaria <input type="checkbox"/> Ata Reunião Comissão Preparatória
REGULAMENTO DA CONFERÊNCIA	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> Resolução do Conselho Municipal da Cidade

### 2 - Resultado da Conferência

RELATÓRIO MODELO PADRÃO*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>fs. 02 a 14</u>														
PROPOSTAS PRIORITÁRIAS*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>p. 10</u>														
RELAÇÃO DE DELEGADOS*	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Atendeu a proporcionalidade? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO														
TODOS DELEGADOS TÊM SUPLENTES	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO															
LISTA DE PRESENÇA*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>fs. 18 a 20</u>														
COMPROVANTE DE AMPLA DIVULGAÇÃO*	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<u>p. 17</u>														
QUANTIDADE DE PARTICIPANTES POR SEGMENTO*																	
PPE	PPL	M.P	TRAB	EMP	P.A	ONG	OUTROS	TOTAL	QUANTIDADE DE DELEGADOS PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL*								
20	02	11	01	-	-	-	05	39	01		01	01					03

### 3 - Informações Adicionais

POSSUI CONSELHO DA CIDADE	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	DATA: / / LEI Nº:
ELEGEU 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 / Observações

OBS - A delegada "Yfania Yfrobena da Silva" representante do Sindicato de Trabalhadores Rurais não consta na lista de frequência, a mesma foi INVALIDADA, recebendo a suplente "Deusdete Evangelista Pontes", assumindo a titularidade.

