**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**TITULAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | ALESSANDRO FERREIRA MIRANDA | | |
| **RG** | 823518213 |  |  |
| **CPF** | 90175158568 | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | 20/02/1973 | | |
| **ESCOLARIDADE** | SUPERIOR COMPLETO | | |
| **ENDEREÇO** | RUA EDGAR PEREIRA | | |
| **TELEFONE** | (74) 99961-6744 | | |
| **E-MAIL** | Tiosam80@hotmail.com | | |

**SUPLENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | GLEISSA OLIVEIRA DE SOUZA | | |
| **RG** | 1157471846 |  |  |
| **CPF** | 01550613561 | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | 08/05/1984 | | |
| **ESCOLARIDADE** | 3ª GRAU COMPLETO | | |
| **ENDEREÇO** | RUA DR. CARLOS AYRES DE ALMEIDA | | |
| **TELEFONE** | (74) 99991-1166 | | |
| **E-MAIL** | gleissavilela@hotmail.com | | |