CONSELHO MUNICIPAL DO FMAS

PARECER

Ref. Balancete do FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – Mês de julho de 2026.

DA CONSULTA E SEU OBJETIVO

Encaminhou-nos o Executivo do Município, para análise e parecer acerca da prestação de contas do **Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS - do município de Campinas do Piauí-PI.**

Nosso Parecer

In caso, verificou-se com clareza a devida aplicação dos recursos do Fundo de Municipal de Assistência Social– FMAS do Município de Campinas do Piauí - PI, tendo cumprido as exigências legais, o que nos leva a formar **PARECER FAVORÁVEL** ao presente caso.

E o nosso Parecer, S.M.J.

Campinas do Piauí - PI, 12 de agosto de 2026.

CONSELHEIROS:

NOME COMPLETO: RAIANE RODRIGUES CARVALHO
CPF: 052.930.633-67
REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - TITULAR
ASSINATURA:_____

NOME COMPLETO: RODRIGO OLIVEIRA TRINDADE
CPF: 029.233.413-33
REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SUPLENTE
ASSINATURA: Rodrigo Oliveira Trindade

NOME COMPLETO: MARCIA FRANCINETE LIMA MOURA FÉ
CPF: 918.377.583-87
REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – TITULAR
ASSINATURA: Marcia Francinete L. M. Fé

NOME COMPLETO: MIRELE DE SOUSA MOURA
CPF: 002.170.253-58
REPRESENTANTE DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - SUPLENTE
ASSINATURA:_____

NOME COMPLETO: SAMIRES SILVA DE SOUSA
CPF: 382.950.988-02
REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – TITULAR
ASSINATURA:_____

NOME COMPLETO: JAIRA PEREIRA DO NASCIMENTO
CPF:022.079.093-01
REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUPLENTE
ASSINATURA: Jaira Pereira do Nascimento

NOME COMPLETO: VILENE RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF: 949.496.033-53
REPRESENTANTE DAS ENTIDADES E ORGANIZAÇÕES DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUPLENTE
ASSINATURA Vilene Rodrigues de Oliveira

NOME COMPLETO: JESSICA PEREIRA LEITE
CPF: 077.045.663-42
REPRESENTANTE DOS USUÁRIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - TITULAR
ASSINATURA Jessica Pereira Leite

NOME COMPLETO: FRANCISCA VERA DE SANTANA
CPF: 071.236.833-74
REPRESENTANTE DOS USUÁRIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUPLENTE
ASSINATURA_____

NOME COMPLETO: THIAGO ALVES MOURA
CPF: 071.166.213-42
REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - TITULAR
ASSINATURA Thiago Alves Moura

NOME COMPLETO: JAILSON PEREIRA DO NASCIMENTO
CPF: 011.584.023-09
REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUPLENTE
ASSINATURA_____

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - JOMARIO FERREIRA DOS SANTOS - *.*42.783-** - 01/10/2026 08:25:36**