JUVENTUDE Secretaria municipal da juventude — DEMERVAL LOBÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA JUVENTUDE
AV. PADRE JOAQUIM NONATO, 132 – CENTRO
CEP:64390-000/ DEMERVAL LOBÃO – PI
E-mail: sejuvedl1@gmail.com
Instagram:@sejuvedl

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO FAMILIAR

1. ESTADO CIVIL DO CANDIDATO:

( )Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( )Divorciado(a) ( )Viúvo(a) ( )Outros

2. POSSUI OUTRAS FONTES DE RENDA? (Benefício INSS, Bolsa Família, etc)

( ) Sim. Especificar o benefício e o seu valor? _____

( ) não _____

3. ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL OU MÉDIO:

( ) Pública – Qual? _____

( ) Particular – Qual?_____

Cidade da escola onde concluiu o Ensino Fundamental ou Médio:

_____

4. DADOS FAMILIARES:

Você reside:

( ) com familiares ( ) sozinho ( ) com parentes ( ) cônjuge

( ) outros
Especificar:_____

5. Meio de transporte a ser utilizado para se deslocar até a instituição onde se localiza o curso:

( ) Carro próprio ( ) Ônibus escolar gratuito
( ) Moto ( ) Transporte coletivo pago
( ) Outros, Especificar:_____

6. VOCÊ E/OU SUA FAMÍLIA RECEBE ALGUM TIPO DE BENEFÍCIO/ PENSÃO ALIMENTÍCIA?

( ) Sim ( ) Não Qual o valor: R$_____

Dinheiro ( ) depósito em conta ( ) ticket alimentação ( )

7. VOCÊ E/OU SUA FAMÍLIA RECEBE ALGUM TIPO DE RENDA AGREGADA (ALUGUEL, PENSÃO, VENDA INFORMAL ETC)?

( ) Sim ( ) Não Qual o valor: R$ _____

8. CASO HAJA ESTUDANTES NA FAMÍLIA, ESTES ESTUDAM EM ESCOLA:

( ) particular – Qual escola?_____

Quantas pessoas? _____ Valor da mensalidade: R$_____

( ) pública – Qual escola?_____

Quantas pessoas? _____

9. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?

( ) sim ( ) não

JUVENTUDE Secretaria municipal da juventude — DEMERVAL LOBÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA JUVENTUDE
AV. PADRE JOAQUIM NONATO, 132 – CENTRO
CEP:64390-000/ DEMERVAL LOBÃO – PI
E-mail: sejuvedl1@gmail.com
Instagram:@sejuvedl

Se a sua resposta tenha sido sim, especificar qual:

_____

10. EXISTE DOENÇA CRÔNICA NA FAMÍLIA?

( ) Sim ( ) Não

Se a sua resposta tenha sido sim, especificar a doença:

_____

NOME DO PORTADOR? _____

GASTOS POSSÍVEIS DE COMPROVAÇÃO COM O PORTADOR DA DOENÇA. R$:_____

11. MEDICAÇÃO UTILIZADA É ADQUIRIDA EM SETOR PÚBLICO?

( ) Sim ( ) Não ( )Outros, qual? _____

12. 1VOCÊ E/OU SUA FAMÍLIA POSSUI PLANO DE SAÚDE?

( ) SIM ( ) NÃO

QUAL: _____

QUEM? _____

VALOR MENSAL (R$): _____

13. VALOR TOTAL DE DESPESAS MENSAIS COM ÁGUA, LUZ, TELEFONE, INTERNET:
R$_____

14. VALOR TOTAL DE DESPESAS MENSAIS COM ALIMENTAÇÃO:
R$_____

15. VALOR TOTAL DE DESPESAS COM PASSAGENS MENSALMENTE:
R$_____

16. VOCÊ E/ OU SUA FAMÍLIA POSSUI AUTOMÓVEL, MOTO, CAMINHÃO E/OU OUTROS VEÍCULOS DE TRANSPORTE?

( ) Sim ( ) Não Quantos?_____

Qual o modelo e o ano? _____

Valor aproximado do bem: R$_____

Declaro que as informações prestadas na presente Ficha de Inscrição são verdadeiras e que estou ciente de todo o disposto no Edital de concessão de bolsas do "Projeto Juventude Capacita" nº 01 e que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis previstas no Artigo 299 do Código Penal e na exclusão da concessão da bolsa de estudos do PJC.

Demerval Lobão – PI, _____ de _____ de 20___.

_____
Assinatura do aluno (a) e/ou responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO AV. PADRE JOAQUIM NONATO, 132 – BAIRRO CENTRO - CEP: 64390-000
CNPJ: 06.554.885/0001-57

ID: 30DCA1A8BEE24

GABINETE DO PREFEITO — PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO — O FUTURO E O PROGRESSO ESTÃO AQUI

PORTARIA/GAB Nº 0213001/2023

Nomeia **SERVIDOR COMISSIONADO** e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI, no uso de suas atribuições e nos termos da Lei Orgânica em conformidade com a Constituição Federal.

RESOLVE

Art. 1º - NOMEAR o senhor **HÉLIO DOS SANTOS DE CARVALHO COSTA,** portador do RG de nº 3.118.120 SSP-PI, inscrito no CPF sob nº 050.822.043-27, residente e domiciliado na Rua São Domingos, 152, Tamboril, Demerval Lobão-PI, CEP 64.390-000, para exercer o cargo comissionado de **COORDENADOR DE SANEAMENTO BÁSICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO-PI.**

Art. 2º - A presente portaria entra em vigor na data de sua assinatura, revogando todas as disposições em contrário.

Art. 3º - Fica o Chefe de Gabinete encarregado da notificação, publicação e registro em livro próprio.

Cientifique-se, publique-se, registre-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Demerval Lobão- PI, 13 de fevereiro de 2023.

Ricardo de Moura Melo
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO
AV. PADRE JOAQUIM NONATO, 132 – BAIRRO CENTRO - CEP: 64390-000
CNPJ: 06.554.885/0001-57

ID: AD3ECCA94D0D4

DEMERVAL LOBÃO

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato Administrativo: nº 042/2023
Processo Administrativo: nº 041/2023
Procedimento Licitatório: nº 027/2023
Modalidade: Dispensa
Fundamentação Jurídica: art. 75, II da Lei 14.133/2021
Objeto: FORNECIMENTO DE URNAS FUNERÁRIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE DEMERVAL LOBÃO – PI
Contratante: Município de Demerval Lobão– PI.
Contratado: MARIA DOS HUMILDES DE OLIVEIRA DE LIMA - ME (FUNERÁRIA NOSSA SENHORA DO PERPÉTUO SOCORRO), CNPJ Nº 08.188.433/0001-24
Valor: R$ 34.420,00
Recursos: Recursos Próprios e Outros.
Data da assinatura: 24 de fevereiro de 2023.
Vigência: 31 de dezembro de 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEMERVAL LOBÃO
AV. PADRE JOAQUIM NONATO, 132 – BAIRRO CENTRO
CEP: 64390-000
CNPJ: 06.554.885/0001-57