



Diário Oficial

Anaurilândia - Estado de Mato Grosso do Sul

DIOANA - Diário oficial do Município de Anaurilândia - MS

Quinta-feira 10 de Dezembro de 2020

Criado pela Lei nº 674 de 06 de Janeiro de 2017
Ano: 004 Edição: nº 963



Estado do Mato Grosso do Sul
Câmara Municipal de Anaurilândia



Conselho Municipal Saúde Anaurilândia-MS (CMSA)
Lei Municipal 1228/2017
Decreto Municipal 1469/2019



Deliberação nº 01/CMSA/2020

Anaurilândia-MS, 07 de Dezembro de 2020

AUTÓGRAFO DE LEI Nº 788 /2020

"DISPÕE SOBRE A DENOMINAÇÃO DA ESTRADA DO GAVIÃO NO MUNICÍPIO DE ANAURILÂNDIA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS."

JORGE SOARES SANTANA – Presidente da Câmara Municipal de Anaurilândia, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara aprovou o seguinte:

Art. 1º Fica denominada **ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ CUSTÓDIO**, a estrada conhecida como "Estrada do Gavião".

Art. 2º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Câmara Municipal de Anaurilândia-MS, 09 de dezembro de 2020.

JORGE SOARES SANTANA
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

Av. Brasil, 1161 – Centro – Fone (67) 3445-1102 – CEP.79770-000 – Anaurilândia-MS
E-mail: secretaria_camara@hotmail.com

Dispõe sobre a publicação de EDITAL DE CONVOCAÇÃO para realização de Eleição do Conselho Municipal de Saúde de Anaurilândia/MS, para o Triênio 12/12/2020 a 12/12/2023

O Conselho Municipal de Saúde do Município de Anaurilândia/MS, órgão deliberativo do Sistema Único de Saúde no âmbito municipal, convoca a ASSEMBLÉIA para eleição dos Conselheiros Municipais de Saúde, para compor a gestão 2020/2023:

1. DA DATA, HORÁRIO E LOCAL:

Data: 14/12/2020 Horário: 10h30min. Local: Auditório Secretaria Municipal de Educação.

2. DOS OBJETIVOS: A Eleição tem por objetivo eleger membros titulares e suplentes, representantes dos usuários, trabalhadores de saúde, representantes de gestor/prestadores de serviço (público e privado) para o triênio 2020/2023, de acordo com o previsto na Lei Municipal nº 698/2017 e Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Anaurilândia-MS vigente.

3. DAS INSCRIÇÕES: As inscrições deverão ser encaminhadas para o CMS através do preenchimento integral do ANEXO I e entregues com antecedência na Secretaria Municipal de Saúde aos cuidados da Secretaria do Conselho Municipal de Saúde de Anaurilândia-MS, localizada à Rua Dom Pedro II, nº 847 - Centro, com data limite para a entrega até o dia 11/12/2020.

4. DA REPRESENTAÇÃO: Serão eleitos 12 (doze) conselheiros titulares e 12 (doze) conselheiros suplentes, entre seus pares, conforme Lei Municipal nº 698/2017 e Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde de Anaurilândia-MS vigente. Sendo portanto: I – Total de 06 (seis) titulares e 06 (seis) suplentes representando os usuários; total de 03 (três) titulares e 03 (três) suplentes representantes de trabalhadores de saúde; total de 03 (três) titulares e 03 (três) suplentes representantes de gestor/prestadores de serviços (público e privado);

5. Exercerão poder de voto os conselheiros titulares conforme previsto no Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde, mediante as inscrições apresentadas. O exercício da função de Conselheiro não será remunerada, considerando-se como serviço público relevante

Ana Kátia de Oliveira
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

*Original afixada no mural público da SMS de Anaurilândia-MS

Rua Dom Pedro II; Nº 847; Centro
Anaurilândia – MS / CEP: 79770 000 / 67 3445 1717 / 2120
Email : cms.anaurilandia@gmail.com



Diário Oficial

Anaurilândia - Estado de Mato Grosso do Sul

DIOANA - Diário oficial do Município de Anaurilândia - MS

Quinta-feira 10 de Dezembro de 2020

Criado pela Lei nº674 de 06 de Janeiro de 2017

Ano: 004

Edição: nº963



Conselho Municipal Saúde Anaurilândia-MS (CMSA)
Lei Municipal 1228/2017
Decreto Municipal 1469/2019



ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAURILÂNDIA-MS ELEIÇÕES TRIÊNIO MANDATO DEZ/2020 A DEZ/2023
Nome:
Data de Nascimento:
Endereço:
Estado:
Bairro:
Telefone:
CPF:
Email:
Escolaridade:
Profissão:
Forma de Contratação: <input type="checkbox"/> Sem Vínculo <input type="checkbox"/> Comissionado <input type="checkbox"/> Servidor Estatutário/ Efetivo <input type="checkbox"/> Servidor Temporário <input type="checkbox"/> Prestador de Serviço <input type="checkbox"/> Empresário
Representação Pretendida: <input type="checkbox"/> Usuários de Saúde <input type="checkbox"/> Trabalhadores de Saúde <input type="checkbox"/> Representantes de Gestor/Prestadores de Serviços (público e privado)
Cargo de Conselheiro: <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente

Assinatura: _____

Rua Dom Pedro II; Nº 847; Centro
Anaurilândia – MS / CEP: 79770 000 / 67 3445 1717 / 2120
Email : cms.anaurilandia@gmail.com