



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



PROTÓCOLO GERAL 1891/2025
Data: 22/10/2025 - Horário: 11:53
Administrativo

Câmara Municipal de Juína - MT

Ofício Circular Nº025/CMDCA/2025

Juína/MT, 21 DE OUTUBRO DE 2025.

À
Câmara Municipal de Juína – MT

Assunto: Solicitação de Atualização de Representantes no Comitê de Gestão Colegiada da Rede de Cuidado e Proteção Social de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência

Prezados(as) Senhores(as),

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Juína – CMDCA, no uso de suas atribuições legais, vem, respeitosamente, solicitar a atualização ou confirmação de representantes TITULAR e SUPLENTE dessa instituição para compor o Comitê de Gestão Colegiada da Rede de Cuidado e Proteção Social de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência.

Informamos que, atualmente, os representantes da Câmara Municipal de Juína neste Comitê são:

- **Titular:** Jurandir Alves do Nascimento
- **Suplente:** Aelcio Moreira de Oliveira

O fortalecimento desse Comitê é fundamental para garantir uma atuação integrada, ágil e humanizada no enfrentamento das situações de violência, assegurando que nenhuma criança ou adolescente fique sem proteção.

Para dar continuidade às ações da rede, solicitamos que as indicações sejam encaminhadas ao CMDCA até o dia 31 de Outubro de 2025, conforme ficha de indicação anexa.

As respostas poderão ser enviadas para o e-mail **cmdcajuina@hotmail.com**, pelo **WhatsApp (66) 9 9204-0241**, ou entregues pessoalmente na sede do CMDCA, localizada no Centro de Convivência Vó Paixão.

Contamos com o apoio e a colaboração de Vossa Senhoria para o fortalecimento dessa rede de cuidado e proteção social, garantindo a efetivação dos direitos de nossas crianças e adolescentes.

Atenciosamente,

Gleici da Silva Jesus
Secretaria Executiva do CMAS
Portaria Nº9.523/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



FICHA DE INDICAÇÃO

TITULAR

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

E-MAIL: _____

NÚMERO DE CELULAR-WHATSAPP: _____

SUPLENTE

NOME: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

E-MAIL: _____

NÚMERO DE CELULAR-WHATSAPP: _____

Responsável pela indicação