ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB/AS/SC

LISTA DE PRESENÇA
REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB AS SC – NÚMERO ____/____

Data: __/___/_____ **Horário: 13:30 h** **Local:** _____

Membros do Plenário e Secretaria Executiva da CIB/SC
(a lista de presença estará disponibilizada no link http://www.sst.sc.gov.br/index.php/institucional/cib para impressão)

Nome	Representação	Telefone	Email Institucional	Assinatura
DANIEL NETTO CANIZO	SDS	48 999227374		
Luciane dos Santos	SDS	48 984144607		
Maria Cláudia Quelart de Souza	COEGEMAS	48999142943		
[illegible]	COE GEMAS	49991154174		
Sandra R.S. Monteiro	Coegemas	49984056238		
Maria Cristina Adami	Coegemas-CIB	48. 996234061		
Glay P. Dullius	CIB	(49)991284436		
Anacleto Alarício Santos	CIB COGEMAS	(49) 984355402		
Claudine Marques	SDS	(48)999000554		
Marissa C. D. Barreira	SDS	(47)99783-9925		
Renata Rodi Sagás da Silva	SDS			
Nome	**Representação**	**Telefone**	**Email Institucional**	**Assinatura**