



Poder Legislativo Municipal de Jaraguari
Gabinete da Presidência

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO PLENÁRIO

À Presidência da Câmara Municipal de Jaraguari-MS.

**ENTIDADE
PROMOTORA DO
EVENTO:**

Nome: Secretaria Municipal de Assistência Social, habitação e Proteção a
Pessoa
CNPJ/CPF: 14.110.024.0001/08
Endereço: Rua Gonçalves Luiz Martins nº390, Bairro: Centro
Telefone(s): 0800 888 1359 Email: sasocial_jar@gmail.com

RESPONSÁVEL:

Nome: Elenara Santos da Silva
RG: 000647817 CPF: 930.188.001-68
Endereço: Rua Marcilio Ribeiro de Oliveira nº50 Bairro: Centro
Telefone(s): 67- 99606-1869
e-mail (s): lehnna_jrr@hotmail.com

**DESCRIÇÃO DO
EVENTO:**

Realização de capacitação da rede:
Tema: "Acolhimento humanizado e fluxo de atendimento as mulheres em
situação de violência".

DATA DO EVENTO:

26/08/2026

**Nº DE
PARTICIPANTES:**

60

HORÁRIO DE INÍCIO:

08

**HORÁRIO DE
TÉRMINO:**

11:00

EQUIPAMENTOS:

☒

TELA RETRÁTIL

☒

SOM

☒

OUTROS EQUIP.

Jaraguari – MS, 19 de AGOSTO de 2026.

gov.br

Documento assinado digitalmente

ELENARA SANTOS DA SILVA

Data: 19/08/2026 12:11:45-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Elenara Santos da Silva

Secretária Municipal da Assistência Social e Habitação e Proteção à Pessoa
ASSISTENTE SOCIAL CRESS 2440/21º Região/MS/Port. 766/2025

Rua José Serafim Ribeiro 241, Cep: 79440-000 – Jaraguari-MS - Fone: (67) 3285-1263.
e-mail: jaraguari.camara2021@gmail.com