

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-JARAGUARI/MS

CNPJ: 03.501.533/0001-45

Endereço: GONÇALVES LUIZ MARTINS Nº390-CENTRO

Telefone(s):

RESPONSÁVEL:

Nome: ELENARA SANTOS DA SILVA

RG:647817 SSP/MS

CPF:930.188.001-68

Endereço: RUA MARCILIO RIBEIRO DE OLIVEIRA Nº50

Telefone(s):67 99606-1869

e-mail (s): sasocialjar@gmail.com

**DESCRIÇÃO DO
EVENTO:**

REUNIÃO;

TEMA: PALESTRA EDUCATIVA ALUSIVA A CAMPANHA JUNHO PRATA

DATA DO EVENTO:

17 / 06 / 26

**Nº DE
PARTICIPANTES:**

30

HORÁRIO DE INÍCIO:

07:30

**HORÁRIO DE
TÉRMINO:**

09:30

EQUIPAMENTOS:

☒

TELA RETRÁTIL

☒

SOM

☒

OUTROS EQUIP.

Jaraguari – MS, 03. de junho de 2026

Elenara Santos da Silva

Secretaria Mun. Da Assistência Social, Habitação e Proteção à Pessoa
CRESS 2440/21º Região/MS Port. 766/2025