

ATA 02/2025

Aos 21 dias do mês de abril de 2025, às 15:00 horas, na sala de reuniões do Departamento Municipal de Ação Social, reuniram-se os membros do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência para reunião ordinária. Primeiramente a Senhora Vanessa agradeceu a presença de todos. Seguindo a pauta foi realizada leitura da ata da reunião anterior, sendo aprovada por todos os presentes. Foi explanado a realização de reunião no dia 07 de abril de 2025, entre representante do poder executivo, Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência, Departamento Municipal de Ação Social, Associação dos Representantes da Comunidade Autista, representante do Sicredi e Cresol, visando realizar parceria para realização de atividades com temáticas direcionadas ao Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno Opositor Desafiador (TOD) e Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH). Ficando definido que as atividades seriam realizadas no dia 16 de maio de 2025, através de um ciclo de 03 (três) palestras, sendo direcionadas aos profissionais da área da educação e áreas afins pela manhã, profissionais da saúde e demais integrantes da rede de atendimento durante a tarde e famílias durante a noite, com a profissional psicopedagoga Patrícia Blange. Ainda, a contratação se dará através da APMF da Escola Municipal Aurora Fabricio das Neves Tortelli e o custo de R\$ 1.100,00 (um mil e cem reais) será rateado entre as instituições Sicredi e Cresol. A programação foi provada por todos os presentes. Nada mais havendo a se tratar a reunião foi finalizada e eu Vanessa de Souza Matiello, presidente, lavrei a presente ata, que após lida e aprovada será assinada por mim e pelos demais presentes.

CONSELHEIROS GOVERNAMENTAIS

Representação	Nome	Assinatura
REPRESENTANTE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	Vanessa de Souza Matiello- Titular	
	Criscy Nayara Lustoza – Suplente	
REPRESENTANTE DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Gracieli Garcia dos Santos - Titular	

CONSELHEIROS NÃO GOVERNAMENTAIS

Representação	Nome	Assinatura
REPRESENTANTE DA ÁREA DE DEFICIÊNCIA SEJA ELA AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL OU VISUAL	Alessandra Maciel de Souza – Titular	
	Amanda Maciel de Souza – Suplente	