



*Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial*

**PELO FUTURO DO TRABALHO**

# ROL DE RESPONSÁVEIS

Departamento Regional do SENAI PB

Exercício de 2024

## I - Rol de Responsáveis

UNIDADE JURISDICIONADA: Departamento Regional do SENAI PB

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		CASSIANO PASCOAL PEREIRA NETO			
Nome do Cargo ou Função:		Presidente do Conselho Regional do SENAI PB			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Termo de Posse	09/04/2024			09/04/2024	

### CONSELHO REGIONAL DO SENAI PB – Integrantes do Órgão Colegiado

#### DELEGADOS DAS ATIVIDADES INDUSTRIAIS

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		JOÃO GOMES DE ANDRADE NETO			
E-mail:		joaoneto@salema.com.br			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Ata 519/2021 - Conselho Regional	21.09.2021			01.01.2024	31.03.2024

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		ROMUALDO FARIAS DE ARAÚJO			
E-mail:		romualdo@abip.org.br			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Ata 519/2021 - Conselho Regional	21.09.2021			01.01.2024	31.03.2024

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	CÍCERO JOSÉ DE OLIVEIRA				
<b>E-mail:</b>	telvia.aof@gmail.com				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Ata 540 - Conselho Regional	15.03.2024			15.03.2024	31.03.2024

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	CLODOALDO ANDRADE DE AMORIM				
<b>E-mail:</b>	clodoaldosabordosertao@hotmail.com				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Ata 519/2021 - Conselho Regional	21.09.2021			01.01.2024	31.03.2024

**DELEGADO DAS CATEGORIAS ECONÔMICAS DOS TRANSPORTES, DAS COMUNICAÇÕES E DA PESCA****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	SEM INDICAÇÃO				
<b>E-mail:</b>	....				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>					
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim

**REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	MARY ROBERTA MEIRA MARINHO				
<b>E-mail:</b>	mary.marinho@ifpb.edu.br				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Conselheira				
<b>Ato de Designação</b>		<b>Ato de Exoneração</b>		<b>Período de gestão no exercício</b>	
<b>Nome e número</b>	<b>Data</b>	<b>Nome e Número</b>	<b>Data</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
OF. 30/2022 - IFPB	11.11.2022			01.01.2024	31.03.2024

**REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA INDÚSTRIA****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	MARCOS HENRIQUES E SILVA				
<b>E-mail:</b>	marcoshenriques13@gmail.com				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Conselheiro				
<b>Ato de Designação</b>		<b>Ato de Exoneração</b>		<b>Período de gestão no exercício</b>	
<b>Nome e número</b>	<b>Data</b>	<b>Nome e Número</b>	<b>Data</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
Of. 0047/2023	16.10.2023			01.01.2024	31.03.2024

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	JANAÍNA DE OLIVEIRA LUÍS				
<b>E-mail:</b>	Janainaluis35@gmail.com				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Suplente				
<b>Ato de Designação</b>		<b>Ato de Exoneração</b>		<b>Período de gestão no exercício</b>	
<b>Nome e número</b>	<b>Data</b>	<b>Nome e Número</b>	<b>Data</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
Of. 0047/2023	16.10.2023			01.01.2024	31.03.2024

**REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	ABÍLIO SÉRGIO DE VASCONCELOS CORREIA LIMA				
<b>E-mail:</b>	abilio.lima@mte.gov.br				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Conselheiro				
<b>Ato de Designação</b>		<b>Ato de Exoneração</b>		<b>Período de gestão no exercício</b>	
<b>Nome e número</b>	<b>Data</b>	<b>Nome e Número</b>	<b>Data</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
DOU – Portaria nº 669	27.08.2018			01.01.2024	31.03.2024

**REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	PAULO MARCELO DE LIMA				
<b>E-mail:</b>	paulo.lima@mte.gov.br				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Suplente				
<b>Ato de Designação</b>		<b>Ato de Exoneração</b>		<b>Período de gestão no exercício</b>	
<b>Nome e número</b>	<b>Data</b>	<b>Nome e Número</b>	<b>Data</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
DOU – Portaria nº 2367	03.07.2023			01.01.2024	31.03.2024