

ROL DE RESPONSÁVEIS

Departamento Regional do SENAI PB

Exercício de 2024 (4º trimestre)

I - Rol de Responsáveis

UNIDADE JURISDICIONADA: Departamento Regional do SENAI PB

| DADOS DO RESPONSÁVEL | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---|------|--------------------------------|------------|
| Nome: | | CASSIANO PASCOAL PEREIRA NETO | | | |
| E-mail: | | cassianopereira@fiepb.org.br | | | |
| 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 |
| ATA E TERMO DE POSSE | 09 DE ABRIL DE 2024 | | | 01.10.2024 | 31.12.2024 |

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 | | | 01.10.2024 | 31.12.2024 |

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 | | | 01.10.2024 | 31.12.2024 |

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | CÍCERO JOSÉ DE OLIVEIRA | | | | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | telvia.aof@gmail.com | | | | |
| 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 540 - Conselho Regional | 15.03.2024 | | | 01.10.2024 | 31.12.2024 |

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | CLODOALDO ANDRADE DE AMORIM | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | clodoaldosabordosertao@hotmail.com | | | | |
| 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 | | | 01.10.2024 | 31.12.2024 |

DELEGADO DAS CATEGORIAS ECONÔMICAS DOS TRANSPORTES, DAS COMUNICAÇÕES E DA PESCA

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | SEM INDICAÇÃO | | | | |
|--------------------------|---------------|-------------------|------|--------------------------------|-----|
| E-mail: | | | | | |
| Nome do Cargo ou Função: | | | | | |
| 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

| Nome: | MARY ROBERTA MEIRA MARINHO | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | mary.marinho@ifpb.edu.br | | | | |
| Nome do Cargo ou Função: | Conselheira | | | | |
| Ato de Designação | | Ato de Exoneração | | Período de gestão no exercício | |
| Nome e número | Data | Nome e Número | Data | Início | Fim |
| OF. 30/2022 - IFPB | 11.11.2022 | | | 01.04.2024 | 31.12.2024 |

REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA INDÚSTRIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | MARCOS HENRIQUES E SILVA | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | marcoshenriques13@gmail.com | | | | |
| 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 |
| Of. 0047/2023 | 16.10.2023 | | | 01.04.2024 | 31.12.2024 |

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | JANAÍNA DE OLIVEIRA LUÍS | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | janainaluis35@gmail.com | | | | |
| Nome do Cargo ou Função: | Suplente | | | | |
| Ato de Designação | | Ato de Exoneração | | Período de gestão no exercício | |
| Nome e número | Data | Nome e Número | Data | Início | Fim |
| Of. 0034/2024 | 14.06.2024 | | | 14.06.2024 | 31.12.2024 |

REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | ABÍLIO SÉRGIO DE VASCONCELOS CORREIA LIMA | | | | |
|--------------------------|---|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | abilio.lima@mte.gov.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 |
| DOU – Portaria nº 669 | 27.08.2018 | | | 01.04.2024 | 31.12.2024 |

REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

| Nome: | PAULO MARCELO DE LIMA | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| E-mail: | paulo.lima@mte.gov.br | | | | |
| Nome do Cargo ou Função: | Suplente | | | | |
| Ato de Designação | | Ato de Exoneração | | Período de gestão no exercício | |
| Nome e número | Data | Nome e Número | Data | Início | Fim |
| DOU – Portaria nº 2367 | 03.07.2023 | | | 01.04.2024 | 31.12.2024 |