

# ROL DE RESPONSÁVEIS

Departamento Regional do Sesi PB  
Exercício de 2025 (1º trimestre)

## I - Rol de Responsáveis

UNIDADE JURISDICIONADA: Departamento Regional do Sesi 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 Sesi 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	09.04.2024			01.01.2025	31.03.2025

### DELEGADOS DAS ATIVIDADES INDUSTRIAIS

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		HAROLDO CRISTÓVÃO FREIRE DE OLIVEIRA			
E-mail:		haroldocfoliveira@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 838 - Conselho Regional	15.03.2024			01.01.2025	31.03.2025

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		JOÃO FERNANDES QUEIROZ			
E-mail:		manoamanocg@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 519/2021 - Conselho Regional	21.09.2021			01.01.2025	31.03.2025

DADOS DO RESPONSÁVEL					
<b>Nome:</b>		AFONSO LUÍS DE MELO			
<b>E-mail:</b>		panificadoravitoria@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 519/2021 - Conselho Regional	21.09.2021			01.01.2025	31.03.2025

DADOS DO RESPONSÁVEL					
<b>Nome:</b>		ELIANE JULIETA CUNHA CARVALHO			
<b>E-mail:</b>		elianejulieta@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 519-2021 - Conselho Regional	21.09.2021			01.01.2025	31.03.2025

DADOS DO RESPONSÁVEL					
<b>Nome:</b>		SEBASTIÃO SEVERO ACIOLY			
<b>E-mail:</b>		termoplasti@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 839-2024 - Conselho Regional	09.05.2024			01.01.2025	31.03.2025

**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			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
DOU Port. 669	27.08.2018			01.01.2025	31.03.2025

**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 PORT. 2367	03.07.2023			01.01.2025	31.03.2025

**REPRESENTANTE DOS TRABALHOS NA INDÚSTRIA****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	THIAGO DE ARAÚJO COSTA				
<b>E-mail:</b>	ftiparaiba@gmail.com				
<b>Nome do Cargo ou Função:</b>	Titular				
<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. 16	13.10.2023			01.01.2025	31.03.2025

**REPRESENTANTE DOS TRABALHOS NA INDÚSTRIA****DADOS DO RESPONSÁVEL**

<b>Nome:</b>	DAVI MARTINS DA SILVA				
<b>E-mail:</b>	ftiparaiba@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. 16	13.10.2023			01.01.2025	31.03.2025

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