Formulário de Aprovação da Escala de Trabalho do Conselho Tutelar

Mês: Agosto **Ano:2025**

Espaço de Preenchimento Exclusivo da Comissão de Acompanhamento das Ações do Conselho Tutelar (Resolução CMDCA nº 14/2025)

Deliberação	( ) Deferido ( ) Indeferido
Assinaturas (Mínimo de 02/03 dos Membros da Comissão)	gov.br Documento assinado digitalmente ANA ELISA OLIVEIRA COELHO Data: 11/07/2025 14:39:03-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br **ANA ELISA OLIVEIRA COELHO** gov.br Documento assinado digitalmente DEUCINEIA GARCIA Data: 11/07/2025 15:22:19-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br **DEUCINEIA GARCIA** gov.br Documento assinado digitalmente LORENA CEZAR ARAUJO Data: 11/07/2025 16:25:05-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br **LORENA CEZAR ARAÚJO**

OBS: Aprovada em 11/07/2025, com possíveis mudanças desde que respeitem o conteúdo da Resolução CMDCA 24/2025.