

## ROL DE RESPONSÁVEIS – EXERCÍCIO 2020 CONSELHO REGIONAL DO SENAI/DRMG

| DADOS DO RESPONSÁVEL                 |   |                          |             |                                       |            |
|--------------------------------------|---|--------------------------|-------------|---------------------------------------|------------|
| <b>Nome:</b>                         | Flávio Roscoe Nogueira  |                          |             |                                       |            |
| <b>E-mail:</b>                       | flavio.roscoe@fiemg.com.br  |                          |             |                                       |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO       |   |                          |             |                                       |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b> | Dirigente Máximo e Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade. |                          |             |                                       |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>      | Presidente do Conselho Regional   |                          |             |                                       |            |
| <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> |
| Termo de Posse                       | 29/06/2018  | -                        | -           | 01/01/2020                            | 08/03/2020 |
|                                      |   |                          |             | 11/03/2020                            | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL                 |   |                          |             |                                       |            |
| <b>Nome:</b>                         | Bruno Melo Lima   |                          |             |                                       |            |
| <b>E-mail:</b>                       | diretoria@metalsider.com.br   |                          |             |                                       |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO       |   |                          |             |                                       |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b> | Dirigente Máximo e Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade. |                          |             |                                       |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>      | Presidente do Conselho Regional, interino   |                          |             |                                       |            |
| <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> |
| Portaria nº 06/2020                  | 06/03/2020  | -                        | -           | 09/03/2020                            | 10/03/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL                 |   |                          |             |                                       |            |
| <b>Nome:</b>                         | Christiano Paulo de Mattos Leal   |                          |             |                                       |            |
| <b>E-mail:</b>                       | cleal@fiemg.com.br  |                          |             |                                       |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO       |   |                          |             |                                       |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b> | Dirigente Máximo da Unidade Jurisdicionada  |                          |             |                                       |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>      | Diretor Regional  |                          |             |                                       |            |
| <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> |
| Designação nº 30/2019                | 11/11/2019  | -                        | -           | 01/01/2020                            | 31/12/2020 |

| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
|--------------------------------|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| Nome:                          | Fausto Varela Cançado  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | sindifer@sindifer.com.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Titular – Representante da Indústria  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Flávia Gonzaga Costa   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | flavia@condimentosportuense.com.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Titular – Representante da Indústria  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Uriel Ribeiro de Rezende   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | sindusconaraxa@fiemg.com.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Titular – Representante da Indústria  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |

| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
|--------------------------------|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| Nome:                          | Wellington Memic   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | sindipeles@fiemg.com.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Titular – Representante da Indústria  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Fabrício Lara Santos   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | fabricio@padariadohorto.com.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente – Representante da Indústria   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Jorge Filho Lacerda  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | saojorge@fogossaojorge.com.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente - Representante da Indústria   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |

| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
|--------------------------------|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| Nome:                          | Ronaldo Alves Martins  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | graficarc@netsite.com.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente – Representante da Indústria   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Ronildo Rodrigues de Oliveira  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | sindicgrav.sindicato@hotmail.com   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente - Representante da Indústria   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 25/06/2020 |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Rossini Ferreira Soares  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | sindvestari@yahoo.com.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente – Representante da Indústria   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |

| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
|--------------------------------|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| Nome:                          | Sérgio Augusto Pícoli  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | graficapicoli@veloxmail.com.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente - Representante da Indústria   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 26/06/2020   | -                 | -    | 26/06/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | João Carlos Gontijo Amorim   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | joao.gontijo@mte.gov.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Titular - Representante do Ministério da Economia   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 25/08/2016   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 31/12/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL           |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                          | Mônica Soares Lage Costa   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                        | monica.costa@mte.gov.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:  | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:       | Conselheiro Regional Suplente Representante do Ministério da Economia  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação              |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                  | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                 | 25/08/2016   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 31/12/2020 |

| DADOS DO RESPONSÁVEL                     |  |                   |      |                                |            |
|--|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| <b>Nome:</b>                             | Roberto Gil Rodrigues Almeida  |                   |      |                                |            |
| <b>E-mail:</b>                           | robertogil@iftm.edu.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO           |  |                   |      |                                |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b>     | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>          | Conselheiro Regional Titular - Representante do Ministério da Educação   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                        |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                            | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Portaria Ministério da Educação 846/2019 | 22/04/2019   | -                 | -    | 31/05/2019                     | 30/07/2020 |
| Termo de Posse                           | 31/05/2019   |                   |      |                                |            |
| DADOS DO RESPONSÁVEL                     |  |                   |      |                                |            |
| <b>Nome:</b>                             | Flavio Antônio dos Santos  |                   |      |                                |            |
| <b>E-mail:</b>                           | gabinete@adm.cefetmg.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO           |  |                   |      |                                |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b>     | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>          | Conselheiro Regional Suplente - Representante do Ministério da Educação até 30/07/2020<br>Conselheiro Regional Titular - Representante do Ministério da Educação a partir de 31/07/2020                  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                        |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                            | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Portaria Ministério da Educação 846/2019 | 22/04/2019   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 30/07/2020 |
| Termo de Posse                           | 31/05/2019   |                   |      |                                |            |
| Portaria Ministério da Educação 601      | 28/07/2020   | -                 | -    | 31/07/2020                     | 31/12/2020 |
| Termo de Posse                           | 31/07/2020   |                   |      |                                |            |

| DADOS DO RESPONSÁVEL                |  |                   |      |                                |            |
|-------------------------------------|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| Nome:                               | Kléber Gonçalves Glória  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                             | kleber.gloria@ifmg.rdu.br  |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO      |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:       | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:            | Conselheiro Regional Suplente - Representante do Ministério da Educação  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                   |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                       | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Portaria Ministério da Educação 601 | 28/07/2020   | -                 | -    | 31/07/2020                     | 31/12/2020 |
| Termo de Posse                      | 31/07/2020   |                   |      |                                |            |
| DADOS DO RESPONSÁVEL                |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                               | Paulo Roberto Martins D'Almeida  |                   |      |                                |            |
| E-mail:                             | cutmg@cutmg.org.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO      |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:       | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:            | Conselheiro Regional Titular - Representante dos Trabalhadores   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                   |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                       | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                      | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 28/05/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL                |  |                   |      |                                |            |
| Nome:                               | Valdinei Ferreira da Silva   |                   |      |                                |            |
| E-mail:                             | cutmg@cutmg.org.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO      |  |                   |      |                                |            |
| Natureza de Responsabilidade:       | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| Nome do Cargo ou Função:            | Conselheiro Regional Titular - Representante dos Trabalhadores   |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                   |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                       | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                      | 29/05/2020   | -                 | -    | 29/05/2020                     | 31/12/2020 |

| DADOS DO RESPONSÁVEL                 |  |                   |      |                                |            |
|--------------------------------------|--|-------------------|------|--------------------------------|------------|
| <b>Nome:</b>                         | Carlos Magno de Freitas  |                   |      |                                |            |
| <b>E-mail:</b>                       | cutmg@cutmg.org.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO       |  |                   |      |                                |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b> | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>      | Conselheiro Regional Suplente - Representante dos Trabalhadores  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                    |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                        | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                       | 29/06/2018   | -                 | -    | 01/01/2020                     | 28/05/2020 |
| DADOS DO RESPONSÁVEL                 |  |                   |      |                                |            |
| <b>Nome:</b>                         | Tatiane Aparecida Fonseca  |                   |      |                                |            |
| <b>E-mail:</b>                       | cutmg@cutmg.org.br   |                   |      |                                |            |
| INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO       |  |                   |      |                                |            |
| <b>Natureza de Responsabilidade:</b> | Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária, seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da Unidade. |                   |      |                                |            |
| <b>Nome do Cargo ou Função:</b>      | Conselheiro Regional Suplente - Representante dos Trabalhadores  |                   |      |                                |            |
| Ato de Designação                    |  | Ato de Exoneração |      | Período de gestão no exercício |            |
| Nome e número                        | Data   | Nome e número     | Data | Início                         | Fim        |
| Termo de Posse                       | 29/05/2020   | -                 | -    | 29/05/2020                     | 31/12/2020 |