Serviço Social da Indústria
PELO FUTURO DO TRABALHO

ROL DE RESPONSÁVEIS

Departamento Regional do SESI - MG

Exercício 2022

DEPARTAMENTO REGIONAL DO SESI – MINAS GERAIS

DIRIGENTES

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Flávio Roscoe Nogueira			
Nome do Cargo ou Função:		Diretor do Departamento Regional do SESI MG			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	26/05/2018 29/06/2018	-	-	01/01/2022	26/05/2022
Termo de Posse	26/05/2022	-	-	27/05/2022 24/09/2022	09/09/2022 31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Marcos Vinícius Rocha Savoi			
Nome do Cargo ou Função:		Diretor do Departamento Regional do SESI MG - Interino			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria 49/2022	08/09/2022	-	-	10/09/2022	16/09/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Winicius Segantine Dantas			
Nome do Cargo ou Função:		Diretor do Departamento Regional do SESI MG - Interino			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria 50/2022	09/09/2022	-	-	17/09/2022	23/09/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Christiano Paulo de Mattos Leal			
Nome do Cargo ou Função:		Superintendente do Departamento Regional do SESI MG			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria 29/2019	11/11/2019	-	-	01/01/2022 27/01/2022 29/07/2022	16/01/2022 17/07/2022 31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Luciene Regina Araújo			
Nome do Cargo ou Função:		Superintendente do Departamento Regional do SESI MG, em exercício			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**

Designação 05/2022	10/01/2022	-	-	17/01/2022	26/01/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	João Tomaz da Silva Júnior				
Nome do Cargo ou Função:	Superintendente do Departamento Regional do SESI MG, em exercício.				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Designação 92/2022	12/07/2022	-	-	18/07/2022	28/07/2022

ORGÃO COLEGIADO
MEMBROS DO CONSELHO REGIONAL DO SESI MG

PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Flávio Roscoe Nogueira				
Nome do Cargo ou Função:	Presidente do Conselho Regional do SESI MG				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	26/05/2018 29/06/2018	-	-	01/01/2022	26/05/2022
Termo de Posse	26/05/2022	-	-	27/05/2022 24/09/2022	09/09/2022 31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Marcos Vinícius Rocha Savoi				
Nome do Cargo ou Função:	Presidente do Conselho Regional do SESI MG - Interino				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria nº 49/2022	08/09/2022	-	-	10/09/2022	16/09/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Winicius Segantine Dantas				
Nome do Cargo ou Função:	Presidente do Conselho Regional do SESI MG - Interino				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria nº 50/2022	09/09/2022	-	-	17/09/2022	23/09/2022

DELEGADOS DAS ATIVIDADES INDUSTRIAIS

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Lúcio Silva			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Titular			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Ana Maria Canton Vidal			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheira Titular			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		José Carlos Borges dos Reis			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Titular			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Cristiano de Faria Soares			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Titular			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Ivan Abraão Filho			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Henrique Nehrer Thielman			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022

Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Osmar Geraldo Rêgo Cunha			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	29/06/2020	-	-	01/01/2022	26/05/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Patrícia Vinte Di Iório			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheira Titular			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Henrique Sérgio de Paulo			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Jairo Pordenciano Cézar Filho			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Fernando Mendonça Borges de Freitas			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	27/05/2022	-	-	27/05/2022	31/12/2022

REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		João Carlos Gontijo Amorim			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Titular			
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	-	-	01/01/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Mônica Soares Lage Costa			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheira Suplente			
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	-	-	01/01/2022	31/12/2022

REPRESENTANTE DO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Fernando Passaglio Avelar			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Titular			
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	-	-	01/01/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Douglas Oliveira Cabido			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro - Suplente			
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	-	-	01/01/2022	31/12/2022

REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA INDÚSTRIA

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Everson de Alcântara Tardeli			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Titular			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	28/05/2021	-	-	01/01/2022	31/12/2022

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Osmar Pereira de Azevedo			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro Suplente			
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e Número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse	28/05/2021	-	-	01/01/2022	31/12/2022