



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
**CNPJ 08.923.989/0001-17**  
**Praça Prefeito Antonio Rolim, 01**  
**CEP. 58.930-000- Fone: (0xx83) 3559-1014 – Bom Jesus – PB**  
**Secretaria Municipal de Assistência Social**  
**Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente- CMDCA**



## **Homologação Preliminar das Inscrições a Conselheiros Tutelares do município de Bom Jesus – Paraíba.**

Após a análise dos requerimentos de inscrição, bem como de toda a documentação necessária às candidaturas, far-se-á a publicação deste documento.

<b>NOME DO INSCRITO</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>
ANDREZA NARJARA LIMA ABEL RICARTE	<b>DEFERIDA</b>
DANIEL BENEDITO ALVES FARIAS	<b>DEFERIDA</b>
FRANCICLEIA LOPES DE SOUZA	<b>DEFERIDA</b>
FRANCISCA FERNANDA MATIAS	<b>DEFERIDA</b>
FRANCISCA NAYANE DIAS BRAGA	<b>DEFERIDA</b>
GELCILANE OLIVEIRA AGUIAR	<b>DEFERIDA</b>
GILDGLEDSON NASCIMENTO DE BARROS	<b>DEFERIDA</b>
JESSYKA ABEL BARBOSA	<b>DEFERIDA</b>
JULIANO GEMAS RODRIGUES SILVA	<b>DEFERIDA</b>
MÁRCIA JERUSCA COSTA DUARTE	<b>DEFERIDA</b>
MARIA APARECIDA SAMPAIO DE AQUINO NASCIMENTO	<b>DEFERIDA</b>
MARIA DE FÁTIMA VIEIRA RICARTE	<b>DEFERIDA</b>
MARIA DO CARMO BARRETO DE SOUZA	<b>DEFERIDA</b>
MARIA KLEIDIANA SOARES	<b>DEFERIDA</b>

A saber,

<b>PRAZO PARA RECURSO</b>	<b>DE 29/05/2019 A 02/06/2019</b>
---------------------------	-----------------------------------

**Bom Jesus – PB, 28 de maio de 2019.**

Atenciosamente,

**ANTONIELEY ANÁLIA PINHEIRO**  
**Presidente do CMDCA**