



Câmara Municipal de Linhares
Palácio Legislativo "Antenor Elias"
PROJETO DE DECRETO LEGISLATIVO

**"CONCEDE COMENDA
CABOCLO BERNARDO, E DÁ
OUTRAS PROVIDÊNCIAS"**

CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROCESSO: 0708 /2007

ABERTURA: 03/08/2007 - 15:27:08

REQUERENTE: CARLOS ALMEIDA FILHO

SOLICITAÇÃO: PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE LINHARES

ASSUNTO: PROJETO DE DECRETO LEGISLATIVO

**DESCRIÇÃO: "CONCEDE COMENDA CABOCLO BERNARDO, E DA OUTRAS
PROVIDÊNCIAS."**

LUCIANO CUNHA CAERAL
Assessor Técnico
Patrimônio e Protocolo
PROTOCOLISTA

Art. 1º - Fica concedida a **COMENDA CABOCLO BERNARDO** à seguinte personalidade. **JOSMARI ARAUJO DOS SANTOS.**

Art. 2º - Este **DECRETO LEGISLATIVO** entra em vigor na data de sua aprovação.

Plenário "Joaquim Calmon", aos dois dias do mês de agosto do ano de dois mil e sete.

CARLOS ALMEIDA FILHO
Vereador

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - ES



Nome
JOSMARI ARAUJO DOS SANTOS

Doc. Ident. Cat. Hab.
187364 SSP ES B

Nascimento Validade
11/11/1948 02/07/2005

CPF
196.016.547-04

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

367011289

Filiação
JOSE VENANCIO DOS SANTOS
MARIA CONCEICAO CAMPOS ARAUJO DOS SANTOS

Nº de Registro Emissão Nº Habilitação
01350318570 22/07/2002 18/06/1977

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
Josmar Araujo dos Santos

Assinatura do Expedidor

É PROIBIDO PLASTIFICAR

367011289

ES008034826

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - ES

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



NOME
JOSMARI ARAUJO DOS SANTOS

DOC. IDENT. CAZ. HAB.
187364 SSP ES B

NASCIMENTO VALIDADE
11/11/1948 02/07/2005

CPF
196.016.547-04

367011289

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO
JOSE VENANCIO DOS SANTOS
MARIA CONCEICAO CAMPOS ARAUJO DOS SANTOS

Nº DE REGISTRO EXCESSÃO Nº HABILITAÇÃO
01350318570 22/07/2002 18/06/1977

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Josmari Araujo dos Santos

ASSINATURA DO EXPEDIDOR


367011289

ES008034826

CANTO DO BOM DIA BELIZARIO
COMARCA DE LINHARES-ES
M.º BENEFRANCISCO BELIZARIO
NOTARIO
 Átila Dias Campos
 Paulo Jorge Chagas
 José Antonio Belizário
 Jaqueline Maria Belizário
ESCREVEMOS
 Linhares

Certifico e dou fé que a presente
 cópia xerográfica do documento origi-
 nal que me foi exibido nesta
 data, em conformidade com o Art. 1º, Inc. V da Lei
 nº 8932, de 18/11/19, de 2002
 é verdadeira.

Linhares, _____ de _____
 Em _____ de 2002
 Notaria



CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO:

Assunto: POSGRADUACAO EM RECREACAO Data: Em 1984
Ministrado por: Pela UNIV. Fed. Parana Período: 6 períodos
Área Profissional: Ed. Física nas Escolas, Empresas e ONOS.

Assunto: Incentivo a Leitura - Módulos do PROLER Data: _____
Ministrado por: VÁRIOS PROFISSIONAIS DO MINCult Período: VÁRIOS ANOS
Área Profissional: ESCOLAS, EMPRESAS, ONOS, Seminários
Congressos, Hospitais - - -

Assunto: _____ Data: ____/____/____

Ministrado por: _____ Período: _____

Área Profissional: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS - Pessoas que possam dar informações:

Nome: DRA DICIANA P. Brzesky FAX: (27) 3373-1424
(27) 3372-1917
Endereço: Rua Nilo Pecanha 82 CEP 29902-250 Cidade: Linhares.
Empresa: Secretaria Mun. de Ed. Esp. e Cultura

Nome: MARIA JOSÉ DELUNARDO Tel/Fax: _____
Endereço: Sec. Estadual de Educaçõ P. sua. Cidade: Linhares ES.
Empresa: Sec. Est. Educaçõ Recursos Humanos

PRETENSÕES SALARIAIS

Último Salário: R\$ _____

Salário Pretendido: R\$ (a critério)

Outras funções que se propõe a exercer: _____

OBS.: _____

Linhares, 23 de agosto de 2005
Lucimari Araujo da Silva

Secret. es. gov. br
Julli

Curriculum Vitae

DADOS PESSOAIS: CANDIDATO AO CARGO DE: CONTADORA DE HISTÓRIAS

Nome: JOSMARI ARAUJO DOS SANTOS

Endereço: AV. BOV. LINDBERGH 498 Bairro: CENTRO Aptº: —

Telefone: (27) 32641053 E-mail: araujo-keila@ig.com.br Cep: 29900-030 Cidade: LINHARES UF: ES

Filiação: (Pai) José Venâncio dos Santos e (Mãe) M^a Conceição C. A. dos Santos

Nacionalidade: Brasileira de Linhares Naturalidade: Esp. Santo

Data de Nascimento: 11/11/48 Estado Civil: Solt Sexo: FEMININO

DOCUMENTAÇÃO:

Ced. Identidade de RG nº: 187364 SSP/ES Data da Expedição: — / — / — Órgão Expedidor: SSP/ES

CIC/CPF nº: 196.016.547-04 Carteira de Reservista nº: —

Cart. Profissional nº: — Série: —

Título de Eleitor nº: 6005321422 Seção: 15^a Zona: 25^a Município: LINHARES ES

Carteira de Habilitação nº: 640142847 Categoria: B

FORMAÇÃO ESCOLAR

1º Grau 2º Grau Superior POSGRADUAÇÃO SEM RECREAÇÃO E FÍSICA.

Completo Incompleto Obs.: —

Que diploma possui? Dic. Pleno E. FÍSICA - POSGRADUADA Estuda atualmente? — Qual Curso? —

Possui outros cursos? SIM Quais? PROLER
PROGRAMA NAC. INC. A LEITURA

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

Firma: Sec. Educação e Cultura de Linhares P.M.L.

Endereço: — Bairro: ARAÇA

Cidade: LINHARES Estado: ES

Período: Desde 1995 Função: Prof^a Ed. Física

Funções Desempenhadas: Professora, Contadora de histórias e entretenimento.

Firma: Serviço Educativo Argentino (SEA)

Endereço: — Bairro: —

Cidade: Buenos Aires - Argentina Estado: —

Período: 1975 Função: Pos graduação Natación

Funções Desempenhadas: —

Firma: —

Endereço: — Bairro: —

Cidade: — Estado: —

Período: — Função: —