


| |
|------------------|
| DOCUMENTO ORIGEM |
| FORMULARIO S/N |

| |
|--|
| PRODASEN |
|  |
| 000665/01-0 |

| |
|-----------|
| Nº FOLHAS |
| 12 |

| |
|---|
| ORIGEM |
| (CEI) - COORDENAGCO ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS |

| |
|-----------------------------------|
| INTERESSADO |
| CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE - AP |

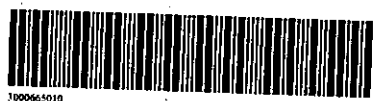
| |
|------------|
| ASSUNTO |
| INTERLEGIS |

| |
|--|
| EMENTA |
| FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE - AP. |

| TRAMITAÇÃO | | | | | |
|------------|------|----------------|----|------|------|
| DE | PARA | DATA | DE | PARA | DATA |
| 1) SEA | CEI | 10 / 07 / 2001 | | | / / |
| CEI | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |

Polo
Md-o-Ok
A-CPok

PRODASEN



000665/01-0

Folha N.º 01 /
Processo N.º 665/01
Rubrica em

SOLICITAÇÃO DE
ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

OBSERVAÇÃO
ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE À SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA E SEUS PARLAMENTARES

| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | QUANT. PARLAMENTARES |
|---|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL | 09 (NOVE) |

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE *cm oiaoque*

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO

| CIDADE | UF | CEP |
|----------|----|-----------|
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |

| TELEFONES | FAX |
|----------------|-----|
| 0xx96 521.1245 | - |

CONTATO DA AREA DE INFORMATICA NA CASA LEGISLATIVA,
RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DE DADOS NA INTERLEGIS

NOME
SAULO FERREIRA DA SILVA *SFS*

| UNIDADE/DEPARTAMENTO | CARGO |
|-------------------------------|--------------------|
| SECRETARIA DE ADM. E FINANÇAS | SEC. ADM. FINANÇAS |

| TELEFONES | FAX |
|-----------|----------|
| 521.1245 | 521.1714 |

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA CUJOS DADOS BÁSICOS CONSTAM ACIMA INDICADOS

AUTENTICAÇÃO DO PRESIDENTE

NOME COMPLETO
JOACY RABELO DA SILVA *JRS*

| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSARIO DD/MM | PARTIDO |
|------------------|-------------------|---------|
| JOACY RABELO | 14/11/1957 | PTB |

OIAPOQUE/AP, 30 / 03 / 2000
LOCAL

ASSINATURA DO PRESIDENTE
Joacy Rabelo da Silva

Joacy Rabelo da Silva
Presidente da Câmara Mun. de Oiapoque
C P F 067 895 362 - 72

0/1

Folha N.º 02
Processo N.º 665/01
Rubrica em

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO
NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA
 ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO

| CIDADE | UF | CEP |
|----------------|-----|-----------|
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1245 | - | - |

Anaury

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
RAIMUNDO ARAÚJO DA SILVA

| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
|------------------|---------------------|---------|
| RAIMUNDO ARAÚJO | 08/10/1945 | PSDB |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1599 | - | - |

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

OIAPOQUE/AP. 30/03/2000
LOCAL

Raimundo Araújo da Silva
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

010

Folha N.º 03
Processo N.º 665/01
Rubrica *Emi*

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULARIO
NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA
 ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 =CENTRO

| CIDADE | UF | CEP |
|----------------|-----|-----------|
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96 521.1245 | - | |

Joana D

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
JOANA D'ARC MARQUES DE AIMEIDA

| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
|------------------|---------------------|---------|
| JOANA D'ARC | 14/04/1955 | PFL |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96. 521.1245 | 521.1483 | - |

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

OIAPOQUE/AP. 30 / 03 / 2000
LOCAL

Joana D'arc Marques de Almeida
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

OK

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 04 |
| Processo N.º | 669/01 |
| Rubrica | em |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| |
|--|
| OBSERVAÇÃO RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA |
|--|

| | |
|---|--|
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |


OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

| |
|---------------------------------|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA |
| CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE |

| | | |
|---|-----|-----------|
| ENDEREÇO | | |
| RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96. 521.1245 | - | - |

Caluf

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------|
| PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | |
| NILSON DE OLIVEIRA CALUF | | |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
| NILSON CALUF | 02/12/1965 | PMDB |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96 521.1245 | 521.1178 | - |

| | |
|---|---|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| OIAPOQUE/AP. LOCAL | 30 / 03 / 2000 |
| |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

OK

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 05 |
| Processo N.º | 665/07 |
| Rubrica | ewi |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| |
|--|
| OBSERVAÇÃO |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA |

| | |
|---|--|
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

| | |
|---------------------------------|--|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE | |

| | | |
|---|-----------|------------|
| ENDEREÇO | | |
| RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0xx96.521.1245 | | - |

Amiraldo

| | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------|
| PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | |
| AMIRALDO CHAGAS COSTA | | |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
| AMIRALDO CHAGAS | 28/12/1942 | PSDB |
| TELEFONES | | FAX |
| | | |

| | |
|---|---|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| OIAPOQUE/AP. | 30 / 03 / 2000 |
| LOCAL | <i>Amiraldo Chagas Costa</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

OK

Folha N.º 06
Processo N.º 665/01
Rubrica *evr*

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA
 ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO

| CIDADE | UF | CEP |
|----------------|-----|-----------|
| OIAPOQUE/AP | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1245 | - | - |

Maurindo

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
MÁRIO ARLINDO AMORAS DA SILVA

| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
|------------------|---------------------|---------|
| MÁRIO ARLINDO | 05/08/1958 | PTB |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1363 | - | - |

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

OIAPOQUE/AP, 30 / 03 / 2000
LOCAL

[Assinatura]
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

| | |
|--------------|-------------|
| Folha N.º | 02 |
| Processo N.º | 665/01 |
| Rubrica | <i>Luiz</i> |

**SOLICITAÇÃO DE
ADESÃO DE PARLAMENTAR**

| OBSERVAÇÃO | |
|--|--|
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULARIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |

| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |


OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

| NOME DA CASA LEGISLATIVA | |
|------------------------------|--|
| CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE | |

| ENDEREÇO | | |
|--|-----|-----------|
| RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº450 -CENTRO | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| OIAPOQUE/ | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96. 521.1245 | - | |

azevedo

| PARLAMENTAR | | |
|-------------------------------|---------------------|---------|
| NOME COMPLETO | | |
| BENEDITO JOSÉ AZEVEDO ROSÁRIO | | |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
| JOSÉ AZEVEDO | 10/03/1961 | PSB |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96. 521.1245 | 0xx96. 521.1585 | |

| SOLICITAÇÃO | |
|---|---|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| OIAPOQUE/AP. 30 / 03 2000 LOCAL |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

02

Folha N.º 08
Processo N.º 665/00
Rubrica Am

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO
NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA
 ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESAO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE

ENDEREÇO
RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO

| CIDADE | UF | CEP |
|----------------|-----|-----------|
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1245 | - | - |

Ramosan

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
RAMOS DOS SANTOS

| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSARIO - DD/MM | PARTIDO |
|------------------|---------------------|---------|
| O MESMO | 07/04/1963 | PSB |
| TELEFONES | FAX | |
| - | - | - |

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

OIAPOQUE/AP. ; 30 / 03 / 2000
LOCAL

Ramosan
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 09 / 1
 Processo N.º 665/01
 Rubrica *cur*

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA

CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 -CENTRO

| CIDADE | UF | CEP |
|---------------------------------------|-----|-----------|
| OIAPOQUE | AP | 68980-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1245 - | - | |

Coaraci

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

COARACI MACIAL GABRIEL

| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSARIO - DD/MM | PARTIDO |
|---------------------------------------|---------------------|---------|
| COARACI GABRIEL | 27/06/1961 | PSB |
| TELEFONES | FAX | |
| 0xx96.521.1204 - | - | |

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

OIAPOQUE/AP. , 30 / 03 / 2000
 LOCAL

Coaraci Macial Gabriel
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

ESTADO DO AMAPÁ
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE OIAPOQUE

| | |
|--------------|-----------|
| Folha N.º | 10 |
| Processo N.º | 665/00 |
| Rubrica | Pres |
| | 001976/00 |

L

OFÍCIO Nº 014/2000-GAB/PRES/CMO

Oiaoque-Ap., 30 de março de 2000

Senhora Diretora,

Em anexo, enviamos a Vossa Senhoria os Formulários de Adesão ao Programa Interlegis do Senado Federal e o formulário de Pesquisa, devidamente preenchidos correspondente as informações necessárias desta Casa Legislativa, para que efetivamente possamos receber os equipamentos de informática do referido programa. Tal iniciativa é de vital importância para este Município Fronteiriço.

No ensejo, parabenizamos a Presidência do Senado pelo lançamento do Programa Interlegis.

Atenciosamente,


JOACY RABELO DA SILVA
Presidente/CMO

Ilustríssima Senhora
Dra. Regina Célia Peres Borges
Diretora –Executiva do PRODASEN
Brasília -DF

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 11 |
| Processo N.º | 665/01 |
| Rubrica | eri |

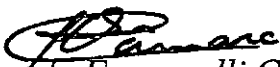
Ao SEA:

Solicito de Vossa Senhoria a adoção das providências necessárias para autuar e devolver a esta CEI Interlegis os documentos em anexo.

EMENTA: Formalização da adesão da Câmara Municipal de Oiapoque- AP

EM: 03/07/2001

Atenciosamente,


José Oswaldo Fermoze Câmara
Analista de Informática Legislativa



Centro de Informática e
Processamento de Dados do Senado Federal

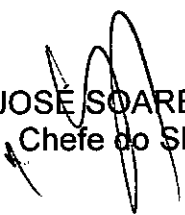
| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 12 |
| Processo N.º | 665/01 |
| Rubrica | 4 |

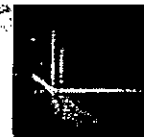
A

CEI

Processo autuado com Solicitação de Adesão de Casa Legislativa da Câmara Municipal de Oiapoque - AP que constituem as folhas de 01 a 12, devidamente numeradas e rubricadas.

Em: 09.07.2001


MARIA JOSÉ SOARES SANTOS
Chefe do SEA



Interlegis - Pesquisa sobre as Câmaras Municipais

Instruções:

- **Se tiver Internet, por favor responda a essas perguntas pela página www.interlegis.gov.br.**
- Se tiver dificuldade com a Internet, preencha este formulário e envie pelo correio, até 31/3/2000 para o endereço: Prodasen - Interlegis
Anexo C do Senado Federal
Brasília - DF CEP 70.165-900
- Este formulário aborda algumas questões técnicas que algumas Câmaras poderão não responder por inexistência de equipe de informática própria. É importante ressaltar que o preenchimento deste questionário não é condição para a Câmara aderir ao programa Interlegis.
- Para informações adicionais ligue para (61) 311-4722 ou (61) 311-2556 ou pelo e-mail informa@interlegis.gov.br

1 - Identificação:

Câmara Municipal de OIAPOQUE UF: AP
Endereço: RUA JOAQUIM CAETANO DA SILVA Nº 450 Cep: 68980-000
Telefones: 0xx96 521.1245 Fax: -
E-mail: - Home page: -

2 - Dados do Presidente da Câmara:

Nome parlamentar: JOACY RABELO Partido: PTB
Nome completo: JOACY RABELO DA SILVA
Telefones: 0xx96 521.1245/1480 Fax: -
E-mail: - Home page: -

3 - Dados do Diretor Geral da Câmara (ou função equivalente):

Nome: SAULO FERREIRA DA SILVA
Função: SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Telefones: 0xx96 521.1245/1714 Fax: -
E-mail: - Home page: -

4 - Dados do responsável pelo preenchimento deste formulário:

Nome: SAULO FERREIRA DA SILVA
Função: SEC. ADM. E FINANÇAS
Telefones: 0xx96 521.1245/1714 Fax: -
E-mail: - Home page: -



5 - Setor de Informática

5.1 - Existe um Setor de Informática na Câmara? Sim Não

5.2 - Vinculado a quem? : _____

5.3 - Qual o parlamentar mais envolvido com informática na Câmara?

_____ 5.4 - Cargo na Mesa: _____

5.5 - Dados do Responsável pelo setor de Informática da Câmara:

Nome: _____

Função: _____

Telefones: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Home page: _____

5.6 - Informações sobre recursos humanos:

Informe a quantidade dos seguintes profissionais:

Analistas: _____ Programadores: _____ Operadores de Micro: _____

Técnicos de suporte em:

Hardware: _____ Windows NT: _____ Linux: _____

Obs: _____

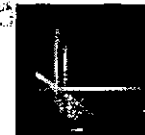
6 - Informações sobre sistemas

6.1 Existem sistemas de informática, desenvolvidos internamente ou adquiridos de terceiros, nas áreas abaixo relacionadas?

| | Não | sim - Interno | sim - Terceiros |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Apoio aos Gabinetes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Administrativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Processo Legislativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6.2 Existe necessidade de revisão ou de novos sistemas de informática nas áreas abaixo relacionadas?

| | Não | Sim |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Apoio aos Gabinetes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Administrativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Processo Legislativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



7 - Configuração do Servidor Central:

▪ **7.1 - Plataforma de Hardware:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mainframe: | <input type="checkbox"/> Intel: |
| <input type="checkbox"/> Risc: | <input type="checkbox"/> Outras: - Especificar: |
| <input checked="" type="checkbox"/> Não tem servidor | |

▪ **7.2 - Topologia da Rede:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma: | <input type="checkbox"/> FDDI: |
| <input type="checkbox"/> Token-Ring: | <input type="checkbox"/> ATM: |
| <input type="checkbox"/> Ethernet: | <input type="checkbox"/> Outros: Especificar: |
| <input type="checkbox"/> Fast-Ethernet: | |

▪ **7.3 - Sistema Operacional de Rede no Servidor:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Novell versão _____ | <input type="checkbox"/> Windows 3.x |
| <input type="checkbox"/> Windows NT | <input type="checkbox"/> Lan-Tastic |
| <input type="checkbox"/> Windows 95/98 | <input type="checkbox"/> Outros: Especificar: |

8 - Configuração das estações de trabalho:

• **8.1 - microcomputadores:**

| Tipo | Quant. | Processador | Memória (MB) | HD (MB ou GB) |
|------|--------|-------------|--------------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

• **8.2 - Sistema Operacional das estações de trabalho:**

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DOS: | <input type="checkbox"/> Windows 95 / 98 |
| <input type="checkbox"/> Windows 3.x | <input type="checkbox"/> Windows NT |
| <input type="checkbox"/> Outro Qual? | |



• **8.3 - Impressoras:**

| Tipo | Quant. | Marca | Modelo |
|------|--------|-------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

▪ **8.4 - Aplicativos da estação de trabalho:**

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Office 97: | <input type="checkbox"/> Excel |
| <input type="checkbox"/> Office 95 | <input type="checkbox"/> antivírus: |
| <input type="checkbox"/> Word 6.x | <input type="checkbox"/> Netscape |
| <input type="checkbox"/> Internet Explorer | |

▪ **8.5 - Outros dispositivos das estações de trabalho:**

- Placa de Fax-Modem: Velocidade > 22.8 K? Sim Não Estabilizador:
 Kit Multimídia: No breaks:
 Scanners - Quantidade:

9 - Equipamentos para Backup:

- A Câmara utiliza algum procedimento de backup? Sim Não Fita streamer - Quantidade: _____
 Zip-drive: - Quantidade: _____ Jaz-drive: - Quantidade: _____

10 - Informações quanto à rede Elétrica:

A rede elétrica da Câmara Legislativa é:

- Estabilizada? SIM NÃO
 Aterrada? SIM NÃO
 Voltagem: 110 V 220 V

11 - Informações sobre a Internet:

- 11.1 - A Câmara Legislativa já está conectada à Internet? Sim Não
 11.2 - Existe algum Provedor de acesso na região?
 Não; Sim - provedor local; Sim - provedor de fora a _____ km

| | |
|-------------|--------|
| Folha Nº | 17 |
| Processo Nº | 665/01 |
| Rubrica | Ja |



12 - Informações sobre assistência técnica:

12.1 - Existem lojas de Fornecimento de suprimentos de informática na região?

Não; Sim – fornecedor local; Sim – fornecedor de fora a _____ km

12.2 - Existe oficina de assistência técnica a micro computadores e impressoras na região?

Não; Sim – assistência local; Sim – assistência de fora a _____ km

13 – Observações gerais:

- EXISTE APENAS O1 MICROCOMPUTADOR COM O1 IMPRESSORA, A TÍTULO DE ALUGUEL, OU SEJA TEMPORARIAMENTE.

Lined area for additional observations, consisting of approximately 20 horizontal lines.

PRODASEN

Folha Nº 18
Processo Nº 065/010
Rubrica
INTERLEGIS

1.º e 1.ººº

TERMO DE ACEITE E RESPONSABILIDADE

Câmara Municipal

Estado :

AMAPÁ

Município :

DIABOQUE

Responsável junto ao Programa Interlegis

SAULO FERREIRA DA SILVA

(Pessoa autorizada pela Câmara para realizar o aceite)

Assistência Técnica

Empresa :

J. JORGE PAULA-ME

Técnico :

DDD/Telefone Comercial:

(096) 291 6277

Equipamentos recebidos

1. Uma Impressora Laser Lexmark mod. Optra E312

Num. de série: MM16413066 ^{56.ok} Num. de tombamento: 000.547

2. Um Microcomputador Novadata ND-P500-A950Z com 256 MB de memória

Num. série CPU: 0012525E ^{56.ok} Num. de tombamento: 001.321

Num. série Monitor: 0065P01925 ^{56.ok}

3. Um Gateway 3Com mod. Office Connect 56K Lan Modem

Num. série Gateway: X25D440780 ^{56.ok} Num. de tombamento:

4. Um Estabilizador de voltagem com capacidade mínima de 1 kva

Folha Nº 19
Processo Nº 665/010
Rubrica

PRODASEN

INTERLEGIS

TREINAMENTO

Foi Ministrado curso de 3 horas? SIM NÃO

Em caso de SIM no campo anterior: CONCEITO? Muito Bom Bom Regular Ruim

Observações:

(Coloque neste campo todas as informações que você ache importante citar sobre as dificuldades encontradas a respeito da instalação efetuada e do treinamento oferecido)

ACEITE E RESPONSABILIDADE

Declaramos que esta Câmara Municipal recebeu, em perfeitas condições de funcionamento, os equipamentos acima especificados, e se responsabiliza pelo seu zelo, guarda, administração, boa utilização e manutenção, de acordo com o estabelecido pelas cláusulas terceira e quarta do Convênio celebrado com o Órgão Executor do Programa Interlegis.

Data 28/05/2003.

Ass.

Saulo Ferreira da Silva

Responsável pelo aceite na Câmara

Saulo Ferreira da Silva

CPF: 303.110.802-78

Vereador



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

| | |
|-------------|----------|
| Folha Nº | 20 |
| Processo Nº | 665/03-0 |
| Rubrica | Andréia |



OFÍCIO-CIRCULAR Nº 194/2008-GABINT/SINTER

Brasília, 25 de junho de 2008

Senhor(a) Presidente,

Encaminho a Vossa Excelência o **Termo de Transferência de Titularidade de Bens e Equipamentos** colocados à disposição dessa Casa Legislativa por intermédio do Programa Interlegis, na esteira do Contrato de Empréstimo nº 1123-OC/BR entre o Governo do Brasil e o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID para financiamento do programa de integração do Poder Legislativo.

Conforme previsto na Cláusula Quarta do **Convênio de Participação no Programa Interlegis**, item 4.1.1, o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento – PNUD, com a anuência desta Secretaria Especial, transfere a cada uma das Casas legislativas conveniadas, calcado no respectivo **Termo de Aceite e Responsabilidade**, cópia anexa, a plena titularidade e propriedade, assim como todos os direitos relativos aos bens e equipamentos cedidos pelo Projeto BRA/98/010-Interlegis.

Na oportunidade, agradeço a participação dessa Câmara no Programa Interlegis, esperando não só continuar como ampliar parcerias no decorrer da execução do programa de modernização do Legislativo brasileiro – INTERLEGIS II.

Respeitosamente,

MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis – SINTER

Exmo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Oiapoque
Av. Porto Grande, nº 450 - Centro
Oiapoque - AP

Folha Nº 93
Processo Nº 665/03-0
Rubrica Andreá



TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE BENS E EQUIPAMENTOS

Pelo presente instrumento, o PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO - PNUD transfere, com a anuência da SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS, agência executora do Projeto BRA/98/010, para cada CASA LEGISLATIVA beneficiária do Programa Interlegis, com base no TERMO DE ACEITE firmado pela respectiva CASA LEGISLATIVA que é parte integrante do presente instrumento, a plena titularidade e propriedade dos bens e equipamentos bem como todo os direitos relativos aos mesmos, na esteira da Cláusula Quarta - Dos Bens Colocados a Disposição da Casa Legislativa do Convênio de Participação no Programa Interlegis.

Os bens e equipamentos são decorrentes da assistência do PNUD ao Governo do Brasil, no âmbito do Projeto BRA/98/010- Programa Interlegis, estando tal transferência de acordo com as disposições do respectivo Documento de Projeto BRA/98/010 firmado entre o PNUD e o Governo do Brasil.

A transferência da titularidade e propriedade é realizada na condição de que os bens e equipamentos serão usados exclusivamente nos termos estabelecidos no Documento de Projeto e no Convênio citados acima e sujeito a eventuais limitações nele contidas.

Permanece cada Casa Legislativa responsável, desde a entrega dos respectivos bens e equipamentos, por quaisquer obrigações, ônus ou prejuízos de qualquer natureza que tenham incidido ou venham a incidir sobre os mesmos, ainda que decorram de sua utilização ou posse anterior a assinatura do presente Termo.

Brasília, 05 de novembro de 2007

[Handwritten Signature]
p/ Kim Bolduc

Representante Residente

Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento

[Handwritten Signature]

Márcio Sampaio Leão Marques

Diretor

Secretaria Especial do Interlegis

COPIA
751 06/2008

Folha N° ~~92~~ 92
Processo N° 665/01-0
Rubrica LUIZ PAZ

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU

ENDERE

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)
 Presidente da Câmara Municipal de Oiapoque
 Av. Porto Grande, nº 450 - Centro
 Oiapoque - AP
 68980-000

PAÍS / PAYS

DECLARA

EZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI
 RIORITÁRIA / PRIORITAIRE

MS

EGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATL

DATE DE DESTINATION

09/09/08

CARIMBO DE ENTREGA
 UNIDADE DE DESTINO
 BUREAU DE DESTINATION

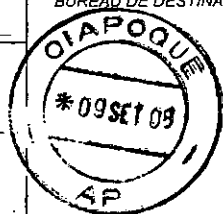
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
 RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
 SIGNATURE DE L'AGENT

366718

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS





**AVISO DE
RECEBIMENTO**
AVIS CN07

AR

RC 3 6 3 8 5 5 4 5 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

03^ª SET 2008

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

: h : h : h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA

MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis
Av. N2 - Anexo "E"
Senado Federal
70.165-900 - Brasília - DF

CIDADE / LOCAL

UF

BRASIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

