

DOCUMENTO ORIGEM

REQUERIMENTO 3378/00

**PRODASEN**



300649014  
000849/01-4

Nº FOLHAS

17

ORIGEM

(CEI) - COORDENAÇÃO ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO

CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ASSUNTO

INTERLEGIS

EMENTA

FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS - GO

TRAMITAÇÃO					
DE	PARA	DATA	DE	PARA	DATA
1) SEA	CEI	17 / 07 / 2001			/ /
CEI		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /

PRODASEN



000849/01-4

Folha N.º 01  
 Processo N.º 849-01  
 Rubrica UA

003378/00

*md-book  
 AC-book  
 POK*

*e/pesquisa*

**SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA**

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

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>		<b>QUANT. PARLAMENTARES</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL	<b>13</b>

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 QUIRINÓPOLIS, ESTADO DE GOIÁS** *em quirinópolis*

**ENDEREÇO**  
**Praça dos Três Poderes, nº88**

<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
<b>Quirinópolis</b>	<b>GO</b>	<b>75 860-000</b>
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
<b>XX62.651.1040</b>		<b>XX62.651.1500</b>

**CONTATO DA ÁREA DE INFORMÁTICA NA CASA LEGISLATIVA, RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DE DADOS NA INTERLEGIS**

<b>NOME</b>	
<b>RICARDO QUIREZA LEÃO</b> <i>quireza</i>	
<b>UNIDADE/DEPARTAMENTO</b>	<b>CARGO</b>
<b>ADMINISTRAÇÃO</b>	<b>Diretor Administrativo</b>
<b>TELEFONES</b>	<b>FAX</b>
<b>XX62.651.1040</b>	<b>XX62.651.1500</b>

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

**AUTENTICAÇÃO DO PRESIDENTE**

<b>NOME COMPLETO</b>		
<b>DR. JUVENCIO PASSAMANI JUNIOR</b> <i>J.P.</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
<b>DR. JUVENCIO</b>	<b>25/11</b>	<b>PPB</b>
<b>Quirinópolis</b>	<b>17</b>	<b>04</b>
<b>LOCAL</b>	<b>ASSINATURA DO PRESIDENTE</b>	

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	02
Processo N.º	849.01
Rubrica	Ute

falta cadastrar

<b>Observação</b>
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

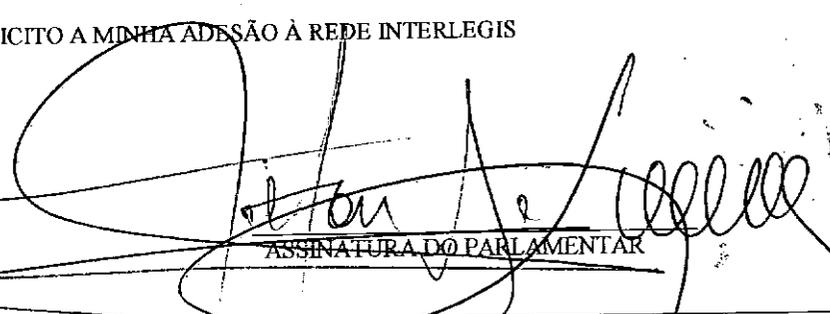
OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040	062 651-1500	

PARLAMENTAR	
NOME COMPLETO	
Dr. AILTON ALVES SIQUEIRA <span style="float: right; font-style: italic;">AILAL</span>	

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
Dr. AILTON	16/08	PFL
TELEFONES	FAX	
062- 615-1272	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	03
Processo N.º	849-01
Rubrica	USA

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES		FAX
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
ANTÔNIO CARLOS RIBEIRO <i>ACARI</i>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
CARLITO	20/07	PFL
TELEFONES		FAX
062- 615-2243		062 651-1040

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS – GO, 17/04/2.000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	04
Processo N.º	849/01
Rubrica	LFS

<b>Observação</b>
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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES		FAX
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
AUSTO PEREIRA MARTINS <i>AUSTO</i>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
AUSTO	07/04	PMDB
TELEFONES		FAX
062- 615-1636		062 651-1040

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p>QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;">               ASSINATURA DO PARLAMENTAR           </div> </div>

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	05
Processo N.º	849.01
Rubrica	WRS

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES		FAX
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
CELIO ROSA DO PRADO <i>CERCSA</i>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
CELIO ROSA	02/02	PFL
TELEFONES		FAX
062- 651-1071		062 651-1040

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	06
Processo N.º	549-01
Rubrica	185

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040      062 651- 1500	062 651-1500	

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
EURÍPEDES DOMINGUES DA SILVA <span style="float: right;">TUTI</span>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM.	PARTIDO
TUTI	23/02	PMDB
TELEFONES	FAX	
062- 615-1586	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p>QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>ASSINATURA DO PARLAMENTAR</p> </div> </div>

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	07
Processo N.º	849-01
Rubrica	WFS

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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

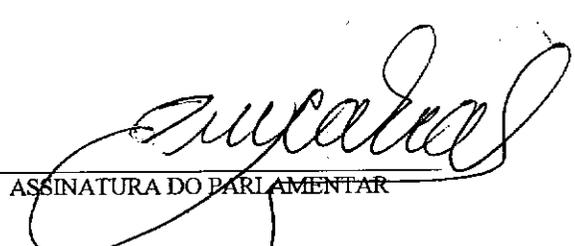
OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES		FAX
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR	
NOME COMPLETO	
FRANCISCO FLORESTA MARTINS <b>CHIFLO</b>	

NOME PARLAMENTAR CHICO FLORESTA	ANIVERSÁRIO-DD/MM 12/07	PARTIDO PPB
TELEFONES		FAX
062- 615-1919		062 651-1040

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS - GO, 17/04/2.000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	08
Processo N.º	849-01
Rubrica	188

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES		FAX
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
Dr. FRANCISCO DE PAULA BOTELHO JUNQUEIRA <b>FRADEPA</b>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
Dr. FRANCISCO	09/10	PMDB
TELEFONES		FAX
062- 615-2112		062 651-1040

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL</p> </div> <div style="width: 60%; text-align: center;">  <p>ASSINATURA DO PARLAMENTAR</p> </div> </div>

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	09
Processo N.º	849-01
Rubrica	U85

<b>Observação</b>
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

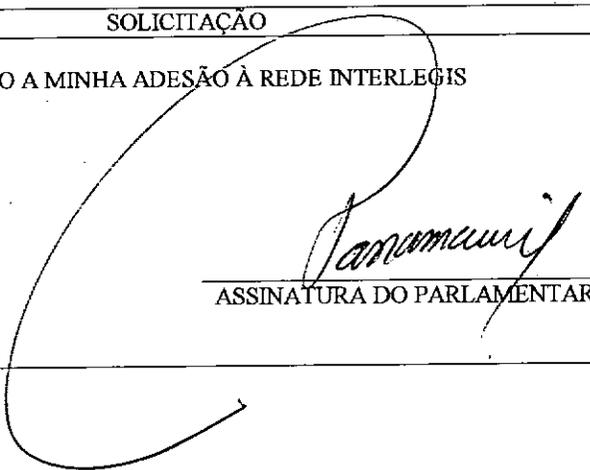
OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040	062 651-1500	

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
Dr. JUVÊNCIO PASSAMANI JÚNIOR <b>JUVE</b>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
Dr. JUVÊNCIO	25/11	PPB
TELEFONES	FAX	
062- 651-1374	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL</p> </div> <div style="width: 60%; text-align: center;">  <p>ASSINATURA DO PARLAMENTAR</p> </div> </div>

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	10
Processo N.º	849-01
Rubrica	WRS

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040      062 651- 1500	062 651-1500	

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
MARIA TEREZINHA DE RESENDE MOTA <i>MATE</i>

NOME PARLAMENTAR Dona TEREZINHA	ANIVERSÁRIO-DD/MM 31/12	PARTIDO PDT
TELEFONES	FAX	
062- 615-2309	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p>QUIRINÓPOLIS - GO. 17/04/2.000 LOCAL</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <p><i>Maria E. A. Mota</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR</p> </div> </div>

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	11
Processo N.º	849-01
Rubrica	URS

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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

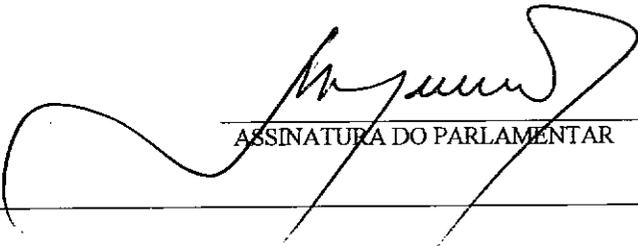
OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES		FAX
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR	
NOME COMPLETO	
MIRON PARREIRA VELOSO	MIRON

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
MIRON	03/11	PFL
TELEFONES		FAX
062- 651-1865		062 651-1040

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS - GO, 17/04/2.000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	32
Processo N.º	849-01
Rubrica	188

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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

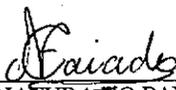
OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040	062 651-1500	

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO <del>NAELIA</del> NAELIA
NAELIA CANDIDA ROSA CALADO FLEURY

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
NAELIA CALADO	14/01	PFL
TELEFONES	FAX	
062- 615-1213	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p>QUIRINÓPOLIS - GO, 17/04/2.000 LOCAL</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;">   <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>ASSINATURA DO PARLAMENTAR</p> </div> </div>

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	13
Processo N.º	849-01
Rubrica	WFS.

<b>Observação</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE 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 QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040	062 651- 1500	062 651-1500

PARLAMENTAR	
NOME COMPLETO	
NICOLINA MARIA DA COSTA PEREIRA <i>NICOLINA</i>	

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
NICOLINA	12/12	PMDB
TELEFONES	FAX	
062- 615-2528	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS - GO, 17/04/2.000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

# SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º	34
Processo N.º	849-01
Rubrica	WFS

<b>Observação</b>
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

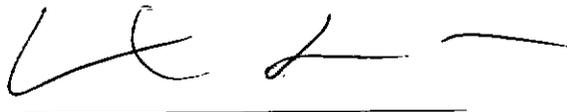
OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ENDEREÇO		
PRAÇA DOS TRÊS PODERES, Nº 88		
CIDADE	UF	CEP
QUIRINÓPOLIS	GO	75.860.000
TELEFONES	FAX	
062 651- 1040      062 651- 1500	062 651-1500	

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO
RONIVON SEBASTIÃO FERREIRA <i>RONIV</i>

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO-DD/MM	PARTIDO
RONIVON	20/01	PMDB
TELEFONES	FAX	
062- 651-2457	062 651-1040	

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
QUIRINÓPOLIS - GO, 17/04/2.000 LOCAL	<div style="text-align: center;">                   _____                  ASSINATURA DO PARLAMENTAR             </div>

**ESTADO DE GOIÁS  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS**

Folha N.º	35
Processo N.º	849-01
Rubrica	1º WRS

**OFÍCIO Nº011/01, QUIRINÓPOLIS-GO, EM 06 DE FEVEREIRO DE 2001**

**Senhora Diretora,**

Respeitosamente cumprimentando-a, passo a atender Memorando datado de 31 de janeiro de 2001 e recebido por via fax no dia 06 de fevereiro do corrente ano, originário dessa laboriosa Diretora, confirmamos os nomes dos Srs. **SEBASTIÃO DA SILVA BUENO E MIRON PARREIRA VELOSO.**

Na certeza de podermos contar com a atenção de Vossa Excelência, aproveitamos o ensejo para reiterar-lhe nossos protestos de elevada estima e consideração.

*Atenciosamente,*



**CÉLIO ROSA DO PRADO**  
Vereador/Presidente

Exma. Sra. Dra.  
**REGINA CÉLIA PERES BORGES**  
DD. Diretora Executiva do Prodasen  
Fax. 021.61- 321.1075  
Brasília – DF.

Ao SEA:

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

**EMENTA** : Formalização da adesão da Câmara Municipal de :  
Quirinópolis - GO

Em : 05/07/2001.

Atenciosamente,

  
José Oswaldo Fermoze Câmara  
Analista de Informática Legislativa



Centro de Informática e  
Processamento de Dados do Senado Federal

...ciha N.º	17
Processo N.º	29101
Rubrica	

A'

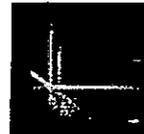
CEI

Processo autuado com REQUERIMENTO 3378/00 da CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS – GO. e que constituem as fls. de 01 a 17 devidamente numeradas e rubricadas.

Em: 17.07.2001

  
MARIA JOSÉ SOARES SANTOS  
Chefe do SEA

CAER  
3378/00



## Interlegis - Pesquisa sobre as Câmaras Municipais

### Instruções:

• Se tiver Internet, por favor responda a essas perguntas pela página www.interlegis.gov.br

Folha Nº	18
Processo Nº	849101
Rubrica	Ja

• 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](mailto:informa@interlegis.gov.br)

### 1 - Identificação:

Câmara Municipal de Quirinópolis UF: GO  
 Endereço: Praça dos Três Poderes Cep: 75.860-000  
 Telefones: 062 651 1040 Fax: 062 651 1500  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

### 2 - Dados do Presidente da Câmara:

Nome parlamentar: DR. JUVENCIO Partido: PPB  
 Nome completo: JUVENCIO PASSAMANI JUNIOR  
 Telefones: 062 651 1374 Fax: 062 651 1005  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

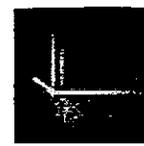
### 3 - Dados do Diretor Geral da Câmara (ou função equivalente):

Nome: Sebastião da Silva Bueno  
 Função: Diretor Geral  
 Telefones: 062 651 1500 Fax: 062 651 1040  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

### 4 - Dados do responsável pelo preenchimento deste formulário:

Nome: Ricardo Quireza Leão  
 Função: Diretor Administrativo  
 Telefones: 062 651 1500 Fax: 062 651 1040  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

Folha Nº	19
Processo Nº	849/01
Rubrica	Jc



**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?

Miron Parreira Veloso 5.4 - Cargo na Mesa: Não

**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: zero Programadores: zero Operadores de Micro: um

Técnicos de suporte em:

Hardware: um Windows NT: zero Linux: zero

Obs: \_\_\_\_\_

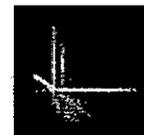
**6 - Informações sobre sistemas**

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



**7 - Configuração do Servidor Central:**

▪ **7.1 - Plataforma de Hardware:**

- Mainframe:
- Risc:
- Não tem servidor
- Intel:
- Outras: - Especificar:

▪ **7.2 - Topologia da Rede:**

- Nenhuma:
- Token-Ring:
- Ethernet:
- Fast-Ethernet:
- FDDI:
- ATM:
- Outros: Especificar:

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

- Novell versão \_\_\_\_\_
- Windows NT
- Windows 95/98
- Windows 3.x
- Lan-Tastic
- Outros: Especificar:

**8 - Configuração das estações de trabalho:**

• **8.1 - microcomputadores:**

Tipo	Quant.	Processador	Memória (MB)	HD (MB ou GB)
1	Um	80486	16	1.20
2	Um	Pentium I - 486	16	1.20
3	Um	266 MHZ	16	4.30
4	Um	500 MHZ K 6	64	10.20
5				

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

<input type="checkbox"/> DOS:	<input checked="" 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	Uma	HP Deskjet	850c
2	Uma	HP Deskjet	692c
3	Uma	HP Deskjet	610c
4	Uma	Docuprint "Xerox"	Série XY 4257
5	Uma	Epson - Matricial	FX 1170

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

<input checked="" 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: 04 Estabilizador

**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



**FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**  
Câmara Municipal de Quirinópolis

**Data: 17/04/2001**

**Estado :**

Goiás

**Município :**

Quirinópolis

**Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis:**

Sebastião da Silva Bueno e Miron Parreira Veloso

**Assistência Técnica**

**Empresa :**

Megatech Informática

**Técnico :**

Emerson Luís de O. Lima

**DDD/Telefone Comercial:**

0xx62 6210757

**Dados dos equipamentos recebidos:**

Uma Impressora Laser 8ppm 2 MB paralela /usb

1. Num. de série: MM16113564 SG-ok

Num. de tombamento: 000.019

Um Microcomputador Novadata ND-PD500/T5007 com 256 MB de memória

2. Num. série CPU: 00125ZMI SG-ok

Num. de tombamento: 001.268

Num. série Monitor: 005SP00698 SG-ok

Num. série Gateway: X2SD43E7986 SG-ok

Estabilizadores de potência mínima 1 kva , quantidade : 01

Foi Ministrado curso de 3 horas?

Em caso de SIM no campo anterior, atribua um conceito.

SIM/ NÃO  SIM

(Muito Bom, Bom, Regular, Ruim)  MUITO BOM

**Observações:**

A versão do Linux 5.0 veio 6.0, o que aprovamos plenamente.  
 A antena da placa de TV não funcionou, nem precariamente.  
 O provedor prejudicou a completa integração do objetivo proposto.

Declaro ter recebido em perfeitas condições de funcionamento, os equipamentos acima especificados.

Data 17 de abril de 2001

*[Assinatura]*  
Sebastião da Silva Bueno

*[Assinatura]*  
Miron Parreira Veloso

*[Assinatura]*  
Emerson Luís de O.Lima (Megatech Informática)



SENADO FEDERAL  
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

Folha Nº	24
Processo Nº	849103-4
Rubrica	Judicia

INTERLEGI

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 Quirinópolis  
Praça dos Três Poderes, nº 88  
Quirinópolis - GO

Folha Nº	25
Processo Nº	849/01-4
Rubrica	André



**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 à 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

25/06/2008  
*[Handwritten signature]*

Folha Nº	<del>25</del> 26
Processo Nº	8491014
Rubrica	<i>[Handwritten Signature]</i>

## DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME

RE

ENDE

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)  
 Presidente da Câmara Municipal de Quirinópolis  
 Praça dos Três Poderes, nº 88  
 Quirinópolis - GO

CEP / C

75860-000

PAIS / PAYS

DECLA

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

] PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

] EMS

] SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSIN.

ENVIO

DATE DE LIVRACION

 CARIMBO DE ENTREGA  
 UNIDADE DE DESTINO  
 BUREAU DE DESTINATION

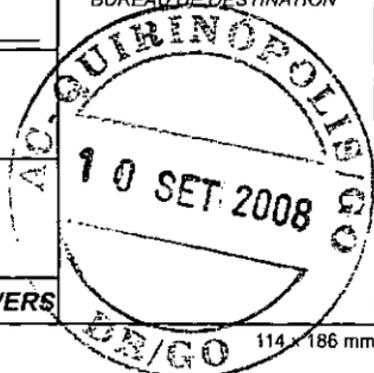
 NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR  
 F. Cassio Lenore Costa

 Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
 RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

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

 José Teixeira dos Santos  
 Matr. 12345-00-0  
 Assessoria Jurídica II

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





**AVISO DE  
RECEBIMENTO**  
**AVIS CN07**

**AR**

RO 1 3 4 0 9 7 3 3 2 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT  
05 SET 2008

**TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON**

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

Brasília - 399

/ /	/ /	/ /
:	h	:
:	h	:
:	h	:

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DU RETEUR

ENDEREÇO PAR

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

CIDADE / LOCALIT

UF

**BRASIL**

--	--	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇO PARA  
DEVOLUÇÃO  
RETOUR