

DOCUMENTO ORIGEM
REQUERIMENTO 3351/00

PRODASEN

 3000350012
000850/01-2

Nº FOLHAS

13

ORIGEM
(CEI) - COORDENAÇÃO ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ASSUNTO
INTERLEGIS

EMENTA
FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS - GO

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

md-book
AC - OK
Bole

PRODASEN



000850/01-2

Folha N.º	01
Processo N.º	850-01
Rubrica	185

003351/00

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	11

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS
cm slmbelos

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662

CIDADE	UF	CEP
SÃO LUIS DE MONTES BELOS	GO	76.100.880
TELEFONES		FAX
0xx62 6711622	0xx62 6012450	0xx 62 6711622

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

NOME

HALISSON DA SILVA COSTA HSC

UNIDADE/DEPARTAMENTO	CARGO
SECRETARIA	DIGITADOR
TELEFONES	FAX
0xx 62 6711622	

SOLICITAÇÃO

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

AUTENTICAÇÃO DO PRESIDENTE

NOME COMPLETO

atc

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO DD/MM	PARTIDO
ANTONIO TEODORO DE CARVALHO	03-10-	PSDB

J. LUIS MGELOS 18.04.2000
LOCAL

ASSINATURA DO PRESIDENTE

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
<u>SÃO LUIS DE MONTES BELOS</u>	<u>GO</u>	<u>76.100-000</u>
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
<u>0xx62 6711622</u>	<u>0xx62 6012450</u>	<u>0xx62 6711622</u>

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

nação

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO - DD/MM	PARTIDO
<u>Noemi ALVES SANTANA</u>	<u>03/09</u>	<u>PSDB</u>
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
<u>0xx626711622</u>	<u>0xx626711639</u>	<u>0xx62671.1622</u>

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000
LOCAL

Noemi Alves Santana
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 04
 Processo N.º 850-01
 Rubrica WBS

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
SÃO LUIS DE MONTES BELOS	GO	76.100-000
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
0xx62 6711622	0xx62 6012450	0xx62 6711622

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

SAN

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
SONITA ANA MONTEIRO	22/10	PSDB
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
	0xx62-671-1679	0xx62-671-1622

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18/04/2000
LOCAL


ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	05
Processo N.º	850-01
Rubrica	WSS

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 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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO		
RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO		
CIDADE	UF	CEP
SÃO LUIS DE MONTES BELOS	GO	76.100.000
TELEFONES		FAX
0xx62 6711622	0xx62 6012450	0xx62 6711622

PARLAMENTAR		
NOME COMPLETO		
ANTONIO MARTINS DE SOUZA		
NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO - DD/MM	PARTIDO
ANTONIO MARTINS DE SOUZA	28/06	PSDB
TELEFONES		FAX
0xx62 671.1622	0xx62 671.1696	0xx62.671.1622

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESAO À REDE INTERLEGIS	
S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
SÃO LUIS DE MONTES BELOS	GO	76.100-000
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
0xx62 6711622	0xx62 6012450	0xx62 6711622

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

Antônio

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
ANTONIO PAULO DA CRUZ	13/04	PMOB
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
0xx62 671.1622	0xx62 6011726	0xx62 671.1622

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000
LOCAL


ASSINATURA DO PARLAMENTAR

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
<u>SÃO LUIS DE MONTES BELOS</u>	<u>GO</u>	<u>76.100.000</u>
TELEFONES	FAX	
<u>0xx62 6711622</u>	<u>0xx62 6012450</u>	<u>0xx62 6711622</u>

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO maria

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO - DD/MM	PARTIDO
<u>MARINA MARIA DE JESUS</u>	<u>12/07</u>	<u>PMDB</u>
TELEFONES	FAX	
<u>0xx626711622</u>	<u>0xx626711177</u>	<u>0xx626711622</u>

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000
 LOCAL

Marina Maria de Jesus
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
<u>SÃO LUIS DE MONTES BELOS</u>	<u>GO</u>	<u>76.100.000</u>
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
<u>0xx62 6711622</u>	<u>0xx62 6012450</u>	<u>0xx62 6711622</u>

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

Handwritten initials

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
<u>SEBASTIÃO NORBERTO DA SILVA</u>	<u>16/10/6</u>	<u>PMDB</u>
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
<u>0xx62 671 1622</u>	<u>0xx62 601.1122</u>	<u>0xx62 671.1622</u>

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000
LOCAL

Handwritten signature
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	09
Processo N.º	850-01
Rubrica	WSS

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

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
SÃO LUIS DE MONTES BELOS	GO	76.100-000
TELEFONES	FAX	
0xx62 6711622	0xx62 6012450	0xx62 6711622

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

M. Luz

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
Joaquim Pereira Luz	26/09	PSDB
TELEFONES	FAX	
0xx62 6711622	0xx62 6711606	0xx62 6711622

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000
LOCAL

[Assinatura]
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

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

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 SÃO LUIS DE MONTES BELOS

ENDEREÇO

RUA RIO DA PRATA, 662, CENTRO

CIDADE	UF	CEP
<u>SÃO LUIS DE MONTES BELOS</u>	<u>GO</u>	<u>76.100.000</u>
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
<u>0xx62 6711622</u>	<u>0xx62 6012450</u>	<u>0xx62 6711622</u>

PARLAMENTAR
NOME COMPLETO

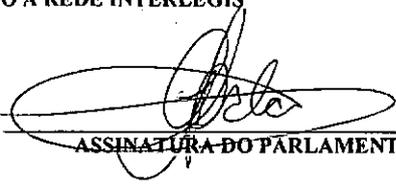
Albano

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
<u>GELBER FELISBINO DOS SANTOS</u>	<u>22/10/</u>	<u>PL</u>
<small>TELEFONES</small>		<small>FAX</small>
<u>0xx62 671 1622</u>	<u>0xx62 671 1467</u>	<u>0xx62 671 1622</u>

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

S. LUIS M. BELOS, 18, 04, 2000
LOCAL


ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	52
Processo N.º	850201
Rubrica	VBS

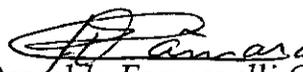
Ao SEA:

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 :
São Luis de Montes Belos - GO

Em : 05/07/2001.

Atenciosamente,


José Oswaldo Fermoze Câmara
Analista de Informática Legislativa



Centro de Informática e
Processamento de Dados do Senado Federal

Folha N°	13
Processo N.º	850/01
Rubrica	f

A'

CEI

Processo autuado com REQUERIMENTO 3351/00 da CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIS DE MONTES BELOS – GO. e que constituem as fls. de 01 a 13 devidamente numeradas e rubricadas.

Em: 17.07.2001


MARIA JOSÉ SOARES SANTOS
Chefe do SEA



Folha Nº	14
Processo Nº	850101
Rubrica	Page

OK

Estado de Goiás

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

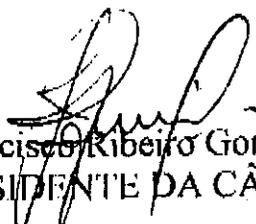
Ofício n.º 161/01, SI.MBelos-GO, 19 de julho de 2001.

À Coordenação do Programa Interlegis

É com muita satisfação que eu, Frâncico Ribeiro Gonçalves, Presidente da Câmara Municipal desta cidade, manifesto interesse, em participar deste Programa, que reputo ser de relevante importância para o Poder Legislativo Municipal.

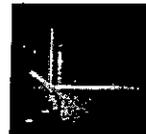
E ainda aproveito a oportunidade para indicar os funcionários que irão trabalhar com o referido programa: 1 - Maria Zita de Paula Luz (Secretária Geral) e Hálisson da Silva Costa (Digitador).

Sendo o que se nos apresenta para o momento, subscrevo atenciosamente.


Francisco Ribeiro Gonçalves
PRESIDENTE DA CÂMARA

Folha Nº	15
Processo Nº	850/01
Rubrica	1a

15 MA é 02/01



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

*CAce
3351100*

1 - Identificação:

Câmara Municipal de SÃO LUIS DE MONTES BELOS UF: GO
Endereço: RUA RIO DA PRATA, 662 Cep: 76.100.000
Telefones: 0xx626711622 Fax: 0xx626711622
E-mail: _____ Home page: _____

2 - Dados do Presidente da Câmara:

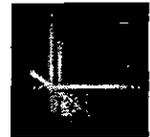
Nome parlamentar: ANTONIO TEOBORO DE CARVALHO Partido: PSDB
Nome completo: ANTONIO TEOBORO DE CARVALHO
Telefones: 02-6072001 (601.2001) Fax: _____
E-mail: _____ Home page: _____

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

Nome: MARIA ZITA PAULA LUZ
Função: SECRETARIA GERAL
Telefones: 0xx626711622 Fax: o MESMO
E-mail: _____ Home page: _____

4 - Dados do responsável pelo preenchimento deste formulário:

Nome: JESSE ALVES DE ALMEIDA
Função: ASSESSOR JURÍDICO
Telefones: 0xx626712387 Fax: 0xx626712387
E-mail: adv-jesse@cultura.com.br 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: HALISSON DA SILVA COSTA

Função: DIGITADOR

Telefones: 0XX62 601 2450 Fax: 0XX62 671 1622

E-mail: _____ Home page: _____

5.6 - Informações sobre recursos humanos:

Informe a quantidade dos seguintes profissionais:

Analistas: _____ Programadores: _____ Operadores de Micro: 01

Técnicos de suporte em:

Hardware: _____ Windows NT: _____ Linux: _____

Obs: _____

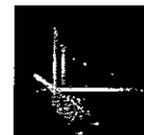
6 - Informações sobre sistemas

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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	01	INTEL	1MB - 200 MHz	6,03 GB
2				
3				
4				
5				

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

<input checked="" 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	01	EPSON	LX-300
2	01	HP	692
3			
4			
5			

8.4 - Aplicativos da estação de trabalho:

<input checked="" type="checkbox"/> Office 97:	<input checked="" type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> Office 95	<input checked="" type="checkbox"/> antivírus:
<input checked="" type="checkbox"/> Word 6.x	<input type="checkbox"/> Netscape
<input checked="" 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 120 km

FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTO CÂMARA MUNICIPAL

ok
Tabela

Data: 12/06/2002

Estado: **Goiás**

Município: **São Luís de Montes Belos**

Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis:
Háílsson da Silva Costa

Assistência Técnica: DDD/Telefone comercial: **064-601-1387**
 Empresa: **Computec** Técnico: **Rogério Fernandes. da Silva**

Dados do Equipamento:

Uma Impressora Laser 8ppm 2MB paralela/usb

1. Nº de série: **MM16112804** N.º Tombamento:

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

2. Nº de série do CPU: **001252RK** N.º Tombamento:

Nº de série do monitor: **006SP02243** N.º Tombamento:

Estabilizador de potência mínima 1 kva quantidade: 01

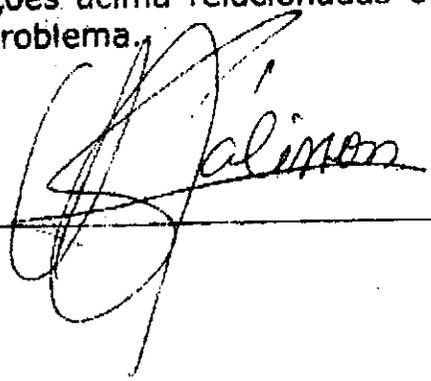
Foi ministrado um curso de 3 horas? **Não foi necessário**

Observação:

1. O equipamento chegou na Câmara dia 24/09/2001, com problemas no HD; A assistência ficou com máquina 30 dias e devolveu sem conexão com INTERNET, no dia 14/06/2002 foi aberto um chamado junto a NOVADATA sob o n.º 56555, para resolver este problema;
2. Gostaríamos de mudar a assistência técnica para empresa INFORMATEC pois esta é a empresa que já nos presta assistência em outras máquinas.

Declaro ter recebido o equipamento nas condições acima relacionadas e até o presente momento ainda não foi solucionado o problema.

Data 24/06/2002

Assinatura: 

30

Lista A 3ª Etapa TB OK!

JANEIRO 01, 1992 12:03

25043928/0001-84

FAX:

PAG. 01

Câmara Municipal de São
Luiz do Norte
BR 143 KM 1021
CEP - 76.346
São Luiz do Norte - Go.



Senado Federal

Folha Nº	21
Processo Nº	250/01/2
Rubrica	501607

FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

(Versão II)

Câmara Municipal de SÃO LUÍZ DO NORTE

Estado: GOIAS

Data: 03/08/04

Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis: (Pessoa autorizada pela Câmara que está realizando o aceite)

EDIMAR SILVEIRO DE OLIVEIRA

Assistência Técnica

Empresa:

RED INFO

Técnico:

ENAURO A. ALMEIDA

DND/Telefone Comercial:

62-3571640

1. Dados dos equipamentos recebidos:

Uma Impressora Laser Lexmark modelo E323

Num. de série:

6278377 OU

SG-OK

Um Microcomputador Novadata NDP500A260Z

Num. Série Micro:

00127504 OU

Num. Série Monitor:

MV034702070 OU

Num. Série Modem:

D217243000233 OU

Num. Série Webcam:

10504385306744 OU

Num. Série Router:

BD10139008084 OU

Estabilizador Enermax 1000W:

4YA440523802 OU

2. Foi realizada uma nova instalação da máquina utilizando os CDs de recuperação enviados?

SIM/NÃO | SIM |

3. A Webcam foi instalada e configurada com sucesso?

SIM/NÃO | SIM |

4. Foi ministrado curso de 3 horas? Em caso de SIM no campo anterior, atribua um conceito.

SIM/NÃO | NÃO |

(Muito Bom, Bom, Regular, Ruim)

Observações:

NÃO FOI INSTALADO INTERNET, DEVIDO NÃO HAVER LINHA TELEFONICA FUNCIONANDO

(Coloque neste campo todas as informações que você ache importante citar sobre as dificuldades encontradas a respeito da instalação efetuada e/ou condições futuras de funcionamento do ambiente.)

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

Data 03/08/04

Assinatura

EDIMAR S. OLIVEIRA

EDIMAR SILVEIRO
Presidente





SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

Folha Nº	22
Processo Nº	950/01/09
Rubrica	Adriano

INTERLEGIS

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 São Luis de Montes Belos
Rua Rio da Prata, nº 662 - Centro
São Luis de Montes Belos - GO

Folha Nº	23
Processo Nº	850/03-2
Rubrica	Indice



**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]
Km Bolduc

Representante Residente

Programa das Nações Unidas para o
Desenvolvimento

[Handwritten Signature]

Marcio Sampaio Leão Marques

Diretor

Secretaria Especial do Interlegis

[Handwritten Stamp]
25/06/2008

Folha Nº ~~23~~ 24
Processo Nº 850/01-2
Rubrica *AD*

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOM

AIRE

END

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)
 Presidente da Câmara Municipal de São Luis de Montes
 Belos

CEP

Rua Rio da Prata, nº 662 - Centro
 São Luis de Montes Belos - GO

PAÍS / PAYS

DEC

76100-000

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE EMS SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASS.

ALIMENTO

DATE DE LIVRACION

09/09/08

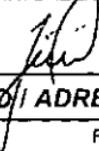
 CARIMBO DE ENTREGA
 UNIDADE DE DESTINO
 BUREAU DE DESTINATION

NOME LIGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Estivane Rosa P. Alves

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

525 4019.

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


83304100

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



