ROL DE RESPONSÁVEIS

Departamento Regional do SESI SE

Exercício de 2021

SESI
Serviço Social da Indústria
PELO FUTURO DO TRABALHO

Rol de Responsáveis

UNIDADE JURISDICIONADA: Departamento Regional do SESI SE

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Eduardo Prado de Oliveira				
E-mail:	eduardo.prado@fies.org.br				
Nome do Cargo ou Função:	Diretor do Departamento Regional do SESI SE				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse registrado no Cartório do 10º Ofício sob o nº 10.583 de 20/05/2019	09/05/2019	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Acrízio José Campos Souza				
E-mail:	acrizio@fies.org.br				
Nome do Cargo ou Função:	Superintendente do Departamento Regional do SESI SE				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria nº 079/2004	05/07/2004	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Paulo Sérgio de Andrade Bergamini				
E-mail:	paulo.bergamini@fies.org.br				
Nome do Cargo ou Função:	Superintendente Corporativo da Federação das Indústrias do estado de Sergipe - FIES				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Portaria nº 15/2004	01/10/2004	-	-	01/01/2021	31/12/2021

CONSELHO REGIONAL DO SESI SE – Integrantes do Órgão Colegiado

PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO DE INDÚSTRIAS LOCAL

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Eduardo Prado de Oliveira				
E-mail:	eduardo.prado@fies.org.br				
Nome do Cargo ou Função:	Presidente do Conselho Regional				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse registrado no Cartório do 10º Ofício sob o nº 10.583 de 20/05/2019	09/05/2019	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DELEGADOS DAS ATIVIDADES INDUSTRIAIS

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Dermeval Geraldo de Souza				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 118	04/09/2020	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Ezequiel Ferreira Leite Neto				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 118	04/09/2020	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	José Fiel de Carvalho				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 118	04/09/2020	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Stênio Gonçalves Andrade				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 118	04/09/2020	-	-	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Daniel Plácido Almeida Filho					
-					
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Suplente				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 119	19/02/2021	-	-	19/02/2021	31/12/2021

REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Adilson Carlos Leite				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 108	13/02/2015	-		01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Alexandre Barboza Almeida				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Suplente				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº113	17/07/2017	-	-	01/01/2021	31/12/2021

REPRESENTANTE DO ESTADO

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Zeca Ramos da Silva				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 111	15/04/2016	-	-	01/01/2021	31/12/2021

REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA INDÚSTRIA

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Alvino Aquino Santos				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 115	18/03/2019	-	-	01/01/2021	15/03/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Fábio José da Silva Moraes				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Suplente				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 116	12/04/2019	-	-	01/01/2021	15/03/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Genival de Jesus Doria				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Titular				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 120	16/03/2021	-	-	16/03/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Iolando Santos				
E-mail:	-				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro Suplente				
Ato de Designação		**Ato de Exoneração**		**Período de gestão no exercício**	
Nome e número	**Data**	**Nome e número**	**Data**	**Início**	**Fim**
Termo de Posse nº 121	15/09/2021	-	-	15/09/2021	31/12/2021