D073

5º Encontro Nacional do mar Brasil.

2005

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 a 11 de junho de 2005

Brasília - DF

Objetivos

Programação

Local

Coordenação Nacional

Participações

Apoios

Comissão Organizadora Local

Links

Contato

Chegada ao CTE / CNTI

Inscrições Encerradas

Logomarca p/ camisetas do 5º Encontro Nacional do MOVA BRASIL
(Arquivo - Corel Draw)

release (.doc)

Histórico (.doc)

Página inicial

8093

Objetivo Geral

dar o **MOVA-BRASIL** como rede de Educação Popular Libertadora na Política pública de **EJA** e diversidade

Objetivos Específicos

Debater o financiamento do **MOVA-BRASIL** como política pública de **EJA** com controle social
Promover a troca de experiências dos **MOVAs**, demonstrando as práticas da Educação Popular Libertadora
Fortalecer os princípios político-pedagógicos de Paulo Freire na formação do Educadores Populares com Inclusão Digital Multimídia
Promover a integração da Alfabetização com a Economia Solidária na gestão coletiva do trabalho
Aprofundar o conceito de Alfabetização e Diversidade
Formular diretrizes sobre Gestão, Parcerias, Diversidade e Continuidade de Programas e Projetos dos **MOVAs / EJA**

Voltar

Brasília,21/05/05
Companheir@s da Coordenação Nacional,

Com um grande empenho de TODOS, estamos a 19 dias do início do NOSSO 5° Encontro Nacional do MOVA-BRASIL – que desafio!.
Espero que esta msg encontre cada um@ de vocês com a determinação de sempre para junt@s continuarmos organizando nosso ENCONTRO.

Com o objetivo de dar um balanço geral na programação/organização e selecionarmos os Relatos escritos, confirmamos nossa próxima reunião, para a qual a participação de tod@s é fundamental:
Dia 26 de maio – quinta-feira (feriado)
Horário: 09:00h às 17:00h (almoçaremos junt@s em restaurante self service bem próximo – cada um@ paga a sua e a amizade continua)
Local:Universidade de Brasília – Faculdade de Educação – prédio FE3, na sala de reuniões da direção (o mesmo local da anterior – visite www.unb.br)
Proposta de Pauta aberta às sugestões:

1. Auto-apresentação
2. Breve relato dos encontros estaduais – número e representatividade de delegados inscritos
3. Programação dia-a-dia e Definição de Mediadores e Relatores
4. Organização da Marcha Pró-alfabetização
5. Definição da Equipe de Relatoria
6. Análise dos Relatos de Experiências, Organização dos Grupos, Indicação de Mediadores e Relatores
7. Orientação dos Grupos Temáticos – Texto básico? Indicação de Mediadores e Relatores
8. Captação de recursos/Parcerias
9. Página web – sugestões www.gtpaforumejadf.unb.br
10. Contribuições de cada região/estado nas atividades culturais

Atenção:até esta data, só dispomos do título do Relato escrito registrado no formulário de inscrição, por sugestão de Maria Emília, solicitamos que tragam um breve resumo dos respectivos Relatos registrados pelos delegados da região.

Aguardamos a confirmação da presença de cada um@ de vocês, o mais breve possível.
Lembramos que já estamos no período da seca (umidade relativa do ar de 40 a 60%), o que exige beber água com mais freqüência, durante o dia, mesmo sem sede e, no período de frio (mínimo de 15° com variação durante o dia, podendo ocorrer até 24° às 12h),
Desejando uma boa viagem, com um grande abraço continuamos à disposição,
Maria Luiza
p/Comissão Organizadora

Luiz Eduardo Azevedo Pedroza – CPF 013.931.174-49

Luci Carvalho de Oliveira – CPF 201.208.827 - 91

CNI
SESI

CONTRATO DE PATROCÍNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA – DEPARTAMENTO NACIONAL – SESI/DN E A FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - FUB – PROCESSO SAP Nº 2656/2005.

PATROCINADOR:

- ✓ **SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA – Departamento Nacional – SESI/DN**, pessoa jurídica de direito privado, com sede no SBN, Quadra 01, Bloco "C", Edifício Roberto Simonsen, Brasília-DF, inscrito no CNPJ sob o nº 33.641.358/0001-62, neste ato representado por MARIANA [illegible], Diretora de Operações.

PATROCINADA:

- ✓ **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - FUB**, estabelecida à Campus Universitário Darcy Ribeiro Asa Norte – Brasília - DF, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 00.038.174/0001-43, e I.E. Isenta, neste ato representada pelo Reitor da UNB, [illegible], brasileiro, casado, professor, portador da Carteira de Identidade nº 468.584 – SSP/DF e CPF nº 024.287.241-53, DO

As partes acima identificadas e qualificadas, doravante denominadas simplesmente **PATROCINADOR**, a primeira e **PATROCINADA** a segunda, resolvem celebrar o presente contrato de PATROCÍNIO, na forma que se segue.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1- Constitui objeto do presente instrumento a participação do **PATROCINADOR** nos EVENTOS abaixo discriminados.

- 3ª Conferência Nacional de MOVA - Brasil a realizar-se nos dias 09 a 11 de junho de 2005, em [illegible]
- [illegible] Adultos – ENEJA, com o tema "Política Pública e [illegible]" a realizar-se em Brasília/ DF, nos dias 31 de agosto a 03 de setembro do corrente ano.

1.2- A **PATROCINADA** proporcionará ao **PATROCINADOR**:

1.2.1- Participação do SESI Departamento Nacional e Departamentos Regionais em painéis, sessões de comunicação e plenárias, abordando temas de interesse Institucional sobre Educação de Jovens e Adultos e seus desdobramentos em âmbito político, pedagógico e financeiro.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO.

2.1- O **PATROCINADOR** pagará à **PATROCINADA** a quantia total de **R$ 10.000,00** (dez mil reais), a saber: **R$ 6.000,00** (seis mil reais), destinados ao VII ENEJA e **R$ 4.000,00** (quatro mil reais) ao MOVA-Brasil, cujo pagamento está programado para o dia 31/05/2005.

2.2- O valor total acima referido deverá ser efetuado através de depósito bancário em nome da Fundação Universidade de Brasília, conta corrente nº. 170500-9 da Agência nº. 4201-3, Código Identificador nº. 15404015257015-X do Banco do Brasil S/A nº.001.

2.3- Caso o **PATROCINADOR** não efetue o pagamento até a data acima prevista a **PATROCINADA** fica autorizada a não disponibilizar os itens descritos na cláusula 1.2.1 deste instrumento.

CNI
SESI

CLÁUSULA TERCEIRA - DA HIPÓTESE DE NÃO REALIZAÇÃO DO EVENTO OU DE DESCUMPRIMENTO DAS CLÁUSULAS 1.2.1

3.1- Caso os eventos não se realizem, por qualquer motivo, a **PATROCINADA** devolverá a importância paga pelo **PATROCINADOR**.

3.2- Caso o evento se realize, mas, por qualquer motivo que não o caso fortuito e a força maior, não sejam cumpridas quaisquer das obrigações contidas no itens 1.2.1, a **PATROCINADA** fica obrigada a devolver ao **PATROCINADOR** o valor pago sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO.

4.1- Este contrato terá prazo de vigência de 04 (quatro) meses para vigorar de 25/05/05 a 25/09/05.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1- As despesas deste contrato correrão por conta da previsão orçamentária correspondente aos códigos a seguir:

- ✓ 02.03.02.02 – Unidade Organizacional
- ✓ 2.02.01.01.03.01 – Centro de Responsabilidade

CLÁUSULA QUINTA – DO FORO.

6.1- Para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da cidade de Brasília, para que sejam dirimidas quaisquer dúvidas oriundas da interpretação do presente contrato.

E, por estarem devidamente acordadas, as partes assinam este instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que sejam produzidos todos os fins de direito.

Brasília, 25 de maio de 2005.

SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA – SESI/DN
MARIANA REIS RAPOSO - Diretora de Operações

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA – FUB
LAURO MORHY – REITOR DA UNB

Testemunhas:

Luiz Eduardo Azevedo Pedroza – CPF 049.831.174-49

SIAFI2005-CONTABIL-DEMONSTRA-CONRAZAO (CONSULTA RAZAO POR C. CONTABIL)

13/07/05 09:08 USUARIO : ANTONIO VIEIRA
DATA EMISSAO : 08Jun05 TIPO: ARRECADACAO NUMERO : 2005RA026969
ESPECIE : CLASSIFICACAO ESPECIE GR : SIMPLES SIT. : NORMAL
UG/GESTAO EMITENTE: 154040 / 15257 - FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA - FUB
RECOLHEDOR :
COMPETENCIA: CODIGO RECOLHIMENTO: 28838-1 - SERV DE ESTUDOS E PESQUIS
DOC.ORIGEM : DOC.RET:
PROCESSO : AGENTE ARRECADADOR: BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO :
(=)VALOR DOCUMENTO : 4.000,00
(-)DESCONTO/ABATIMENTO :
(-)OUTRAS DEDUCOES :
(+)MORA/MULTA :
(+)JUROS/ENCARGOS :
(+)OUTROS ACRESCIMOS :
(=)VALOR TOTAL : 4.000,00
NOSSO NUMERO/NUMERO REFERENCIA: 00000000000000000000
OBSERVACAO : REGISTRO DA CLASSIFICACAO DA ARRECADACAO DE GUIAS DE RECOLHIMENTO DA UNIAO DO DIA: 08Jun05

LANCADO POR : 77777777777 - PROC.AUTOMATICO UG : 170803 10Jun05 06:52
PF1=AJUDA PF3=SAI PF4=ESPELHO PF12=RETORNA

SF SA/WAC.
5º MOVA
14/07/05

Atesto o ingresso do recurso no valor de R$ 4.000,00.

18/08/05

José Carlos Leal
Chefe da Divisão de Execução Financeira
FUB/DCF

Date: 13/7/2005 Time: 09:09:59

6469

0250191997

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Neuriane Mesias da Silva
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	21/12/1972
UF de nascimento:	GOIAS
Município de nascimento:	Luziânia
*Carteira de identidade:	1611787
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	
*Endereço:	Qd. 17 lt 15 c. 14
Complemento:	
*CEP (somente números):	72870-9100
Bairro:	Jardim Oriente
*Cidade:	Valparaíso II
Município:	
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 6277454
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	61 95561430
E-mail:	
Atividade do Delegado:	OUTRO
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA3
Tema (prioridade 2):	TEMA4
Título do relato de experiências:	Alfabetização

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Onibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Orlando Vital da silva
*Sexo:	○ feminino ◉ masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	02/12/1971
UF de nascimento:	BAHIA
Município de nascimento:	Campo Alegre de Lourdes
*Carteira de identidade:	1612698
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	77378016187
*Endereço:	R. Santa Catarina Qd. 27/ Lt. 11
Complemento:	Setor de Chácara Anhanguera
*CEP (somente números):	72870-9122
Bairro:	Chácaras Anhanguera (B)
*Cidade:	Valparaíso II
Município:	Valparaíso de Goiás
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	61 9274-4706
E-mail:	
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA1
Tema (prioridade 2):	TEMA5
Título do relato de experiências:	Educação - Alfabetização de Jovens e Adultos

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Onibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Celiana Custódio da Silva
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	15/12
UF de nascimento:	GOIAS
Município de nascimento:	Gilbués
*Carteira de identidade:	1.620.458
*Órgão expedidor:	SS/DF
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	770.735.331.53
*Endereço:	Rua 23 - Quadra 54 lote 11
Complemento:	
*CEP (somente números):	72.870.000
Bairro:	Jardim Oriente
*Cidade:	Valparaíso
Município:	Valparaíso de Goiás
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	061.96142751
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	061.9614.2751
E-mail:	
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	AMOVIG

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA1
Tema (prioridade 2):	TEMA1
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Onibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Maria Marli de Araújo Soares
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	14/101971
UF de nascimento:	PIAUI
Município de nascimento:	Parnaíba
*Carteira de identidade:	1877977
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	3975217391 - 397-521-783-91
*Endereço:	Qd 42 lote 14
Complemento:	Etapa
*CEP (somente números):	72870-000
Bairro:	Céu Azul
*Cidade:	Valparaíso de Goiás
Município:	Valparaíso de Goiás
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	61 8145-1424
E-mail:	
Atividade do Delegado:	OUTRO
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA3
Tema (prioridade 2):	TEMA4
Título do relato de experiências:	Alfabetização de Jovens e Adultos

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Ônibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Gilson de Araújo Freitas
*Sexo:	○ feminino ◉ masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	
UF de nascimento:	CEARA
Município de nascimento:	Crateús
*Carteira de identidade:	1638521
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	86372998149
*Endereço:	Rua 86 Qd. 145 Lt. 38
Complemento:	Céu Azul
*CEP (somente números):	72870-000
Bairro:	Céu Azul
*Cidade:	Valparaíso de Goiás
Município:	Valparaíso de Goiás
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	61 9292-9249/ 9614-1860
E-mail:	gfreitasvemviver@yahoo.com.br
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA2
Tema (prioridade 2):	TEMA5
Titulo do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Ônibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Francinaldo Monteiro
*Sexo:	○ feminino ◉ masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	03/08/1986
UF de nascimento:	DISTRITO FEDERAL
Município de nascimento:	Gama
*Carteira de identidade:	163626
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	
*Endereço:	Qd. 40 Lt. 13
Complemento:	
*CEP (somente números):	
Bairro:	Jardim Lago Azul
*Cidade:	Lago Azul
Município:	Novo Gama
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 634-4709
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	
E-mail:	
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA3
Tema (prioridade 2):	TEMA4
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Novo Gama
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Ônibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Juarez Ribeiro de Souza
*Sexo:	○ feminino ◉ masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	09/09/1973
UF de nascimento:	DISTRITO FEDERAL
Município de nascimento:	Gama
*Carteira de identidade:	1384667
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	79568246134
*Endereço:	Qd. 91 Lt. 15
Complemento:	3ª Etapa
*CEP (somente números):	72870-000
Bairro:	Céu Azul
*Cidade:	Valparaíso II
Município:	Valparaíso de Goiás
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 624-3585
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	61 9205-3819
E-mail:	
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA2
Tema (prioridade 2):	TEMA4
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Onibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	João Batista Lucena Santos
*Sexo:	○ feminino ◉ masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	19/08/1977
UF de nascimento:	MARANHAO
Município de nascimento:	Imperatriz
*Carteira de identidade:	17161505
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	689.893.001-00
*Endereço:	QI 63 Lote 17
Complemento:	3ª Etapa
*CEP (somente números):	72.000-00
Bairro:	Céu Azul
*Cidade:	Valparaíso de Goiás
Município:	
*UF:	GOIAS
Região.	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 9284-3606
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	
E-mail:	ciavemviver@bol.com.br
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA3
Tema (prioridade 2):	TEMA5
Título do relato de experiências:	Coordenador de Projeto

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Ônibus

NOVO MODELO

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1. Dados do Delegado

*Nome Maria do socorro de Assis

*Sexo (F) ● feminino ○ masculino

*Data de nascimento (dd/mm/aaaa) 05/05/1946

UF de nascimento BBB

Município de nascimento Brasília

*Carteira de identidade 541 772

*Órgão expedidor SSP DF

*Estado/UF DF

*CPF (somente numeros) 428634811-34

*Endereço Qd 36, lt 04

Complemento

*CEP (somente numeros)

Bairro Nucleo Residencial

*Cidade Novo Gama

Município N. Gama

*UF GO

Região Entorno CENTRO-OESTE

*DDD/Telefone (ex. no 00000000) 628 7084

Fax (ex. no 00000000)

Celular (ex. no 00000000) 96 375675

E-mail

Atividade do Delegado Educador popular

Entidade CIA Teatral Vem Viver

2. Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1) Tema 2

Tema (prioridade 2) tema 4

Título do relato de experiências.

3. Dados da viagem e hospedagem

Município de saída Valparaíso de Goiás

UF de saída GO

Data de saída (dd/mm) 09/jun/05

Meio de Transporte ÔNIBUS

Horário previsto de chegada (de 08/06 a partir de 14 horas de 2005)

4. Observações ex. portadores de necessidade especiais

http://www.gtpaforumejadf.unb.br/inscricoes/inscricoesmova.php 09/05/2005

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Maria do Socorro de Assis
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	05/05/1946
UF de nascimento:	DISTRITO FEDERAL
Município de nascimento:	Brasília
*Carteira de identidade:	541772
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	42863481134
*Endereço:	Qd. 36 Lt. 04
Complemento:	
*CEP (somente números):	
Bairro:	Núcleo Residencial
*Cidade:	Novo Gama
Município:	Novo Gama
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 628-7084
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	61 9637-5675
E-mail:	
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	Cia Teatral Vem Viver

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA2
Tema (prioridade 2):	TEMA4
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Valparaíso de Goiás
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Ônibus

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Enilda de Lourdes Vieira Abreu Siqueira
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	06/01/1962
UF de nascimento:	GOIAS
Município de nascimento:	Luziânia
*Carteira de identidade:	644591
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	24434221191
*Endereço:	R. 25 de dezembro, Qd. 71 D, Casa 11
Complemento:	
*CEP (somente números):	72800-000
Bairro:	
*Cidade:	Luziânia
Município:	
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 622-7222
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	
E-mail:	agflza@hotmail.com
Atividade do Delegado:	OUTRO
Entidade:	NURED

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA1
Tema (prioridade 2):	TEMA1
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Luziânia
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Próprio

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Maria Santa de Carvalho Resende
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	08/04/1966
UF de nascimento:	GOIAS
Município de nascimento:	Luziânia
*Carteira de identidade:	756620
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	30288339134
*Endereço:	R. Manoel Elias, nº 767, Centro
Complemento:	
*CEP (somente números):	72800-000
Bairro:	
*Cidade:	Luziânia
Município:	
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 622-7222
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	
E-mail:	agflza@hotmail.com
Atividade do Delegado:	OUTRO
Entidade:	

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA1
Tema (prioridade 2):	TEMA1
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Luziânia
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Próprio

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Marialva Aguiar Freitas
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	11/02/1964
UF de nascimento:	GOIAS
Município de nascimento:	Luziânia
*Carteira de identidade:	756619
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	GOIAS
*CPF (somente números):	302.890.761-53
*Endereço:	R. Major Araújo Melo, nº 65, Centro
Complemento:	
*CEP (somente números):	72800-000
Bairro:	
*Cidade:	Luziânia
Município:	
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 6211261
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	
E-mail:	agflza@hotmail.com
Atividade do Delegado:	OUTRO
Entidade:	NURED

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA1
Tema (prioridade 2):	TEMA1
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Luziânia
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Próprio

5º ENCONTRO NACIONAL DO MOVA - BRASIL

09 A 11 de junho de 2005
Brasília - DF

Ficha de Inscrição
(*) Campos obrigatórios

1- Dados do Delegado

*Nome:	Cíntia Lúcia Curado Cardozo
*Sexo:	(•) feminino ( ) masculino
*Data de nascimento (dd/mm/aaaa):	02/12/1969
UF de nascimento:	GOIAS
Município de nascimento:	Luziânia
*Carteira de identidade:	1167898
*Órgão expedidor:	SSP
*Estado/UF:	DISTRITO FEDERAL
*CPF (somente números):	414.438.291-53
*Endereço:	R. professor Artur Roriz, Qd. 85, Lt. 03, Setor Fumal
Complemento:	
*CEP (somente números):	72800-000
Bairro:	
*Cidade:	Luziânia
Município:	
*UF:	GOIAS
Região:	CENTRO-OESTE
*DDD/Telefone (ex: 00 00000000):	61 622-7222
Fax (ex: 00 00000000):	
Celular(ex: 00 00000000):	
E-mail:	
Atividade do Delegado:	ALFABETIZADOR
Entidade:	

2- Opções do Participantes (ver programação)

Tema (prioridade 1):	TEMA1
Tema (prioridade 2):	TEMA1
Título do relato de experiências:	

3- Dados da viagem e hospedagem

Município de saída:	Luziânia
UF de saída:	GOIAS
Data de saída (dd/mm):	09/06/2005
Meio de Transporte:	Próprio

5º Encontro Nacional do MOVA - BRASIL

Ficha de Inscrição

1. DADOS DO DELEGADO:

Nome: **ANGELA MARQUES ALMEIDA** Sexo: **Feminino**

Data de Nascimento: **17/12/1972** Naturalidade: **Brasília** UF **DF**

RG nº **1.355.105** Órgão Expedidor: **SSP/DF** CPF nº **610.746.751-34**

Endereço: **Quadra 06 Conjunto H Casa 39**

Bairro. **Sobradinho** CEP: **73.025-060** Município: UF: **DF**

Região: **Centro-Oeste** Tel.: **(61) 317 - 6504** Fax: **(61) 317 - 8221**

Celular: **9987 7889** E-mail: **angela.almeida@mte.gov.br / angel_almeida@hotmail.com / angelamarquesalmeida@yahoo.com.br**

Atividade do Delegado: **Gestora**

Entidade: **SENAES - Secretaria Nacional de Economia Solidária / Departamento de Estudos e Divulgação - Formação**

2. OPÇÕES DO PARTICIPANTE (VER PROGRAMAÇÃO):

Tema (prioridade 1): **Tema 2 - Alfabetização e Economia Solidária: gestão coletiva do trabalho**

Tema (prioridade 2): **Tema 4 - Conceito de Alfabetização e Diversidade**

Título do relato de experiências:

3. DADOS DA VIAGEM E HOSPEDAGEM:

Município de saída: **Brasília** UF: **DF**

Data da saída: **6/6/2005** Hora/Embarque: **18:00** Hora/Desembarque:

FÓRUM DE EDUCAÇÃO BÁSICA DE JOVENS E ADULTOS
DO DISTRITO FEDERAL E ENTORNO
Grupo de Trabalho Pró-alfabetização do DF e Entorno



5º Encontro Nacional Mova –Brasil
09 a 11 de junho de 2005

CNTI/CTE – Luziânia –GO

Fax- para : NAZARÉ CRISTINA CUNHA DE AZEVEDO

Assunto : FICHA INSCRIÇÃO MOVA-BRASIL

De : FRANCISCO

Entidade/órgão : UNB/ ALFABETIZAÇÃO

Data : 31/05/2005

Fax : 307 2859 / 307 2613
www.gtpaforumejadf.unb.br e-mail : mova@unb.br

CÂMARA DOS DEPUTADOS

(Atualização: 06/05/2005)

COMISSÃO DE EDUCAÇÃO E CULTURA - CEC

Presidente: **PAULO DELGADO - PT/MG**
1º Vice-Presidente: **MARIA DO ROSÁRIO - PT/RS**
2º Vice-Presidente: **CELCITA PINHEIRO - PFL/MT**
3º Vice-Presidente: **JOÃO CORREIA - PMDB/AC**

TITULARES	SUPLENTES
PT	
ANTÔNIO CARLOS BIFFI / MS (GAB. 385-3)	CARLOS ABICALIL / MT (GAB. 623-4)
IARA BERNARDI / SP (GAB. 360-4)	CHICO ALENCAR / RJ (GAB. 848-4)
IVAN VALENTE / SP (GAB. 716-4) VAGA DO PL	COLOMBO / PR (GAB. 384-3)
MARIA DO ROSÁRIO / RS (GAB. 471-3)	FÁTIMA BEZERRA / RN (GAB. 213-4)
NEYDE APARECIDA / GO (GAB. 638-4)	GILMAR MACHADO / MG (GAB. 262 -4)
PAULO DELGADO / MG (GAB. 268-3)	WALTER PINHEIRO /BA (GAB. 274-3) - VAGA DO PPS
PAULO RUBEM SANTIAGO / PE (GAB. 229-4)	1 VAGA
PMDB	
GASTÃO VIEIRA / MA (GAB. 554-4)	DR. HELENO / RJ (GAB. 628-4)
JOÃO CORREIA / AC (GAB. 358-4)	JEFFERSON CAMPOS/SP (GAB. 341-4)
OSVALDO BIOLCHI / RS (GAB. 925-4)	LUIZ BITTENCOURT /GO (Gab. 844-4)
PASTOR PEDRO RIBEIRO / CE (GAB. 548-4)	OSMAR SERRAGLIO / PR (GAB. 845-4)
(Deputado do PPS ocupa a vaga)	PAULO LIMA / SP (GAB. 507-4)
Bloco PFL/PRONA	
CELCITA PINHEIRO / MT (GAB. 528-4)	JOSÉ ROBERTO ARRUDA / DF (GAB. 735-4)
CÉSAR BANDEIRA / MA (GAB. 502-4)	OSVALDO COELHO / PE (GAB. 444-4)
CLÓVIS FECURY / MA (GAB.923 - 4) – VAGA DO PP	PAULO MAGALHÃES / BA (GAB. 903-4)
MARCOS ABRAMO / SP (GAB. 311-4)	ROBERTO MAGALHÃES /PE (GAB. 503-4)
MURILO ZAUITH /MS (GAB. 479-3)- Vaga do PTB	
NICE LOBÃO / MA (GAB. 215-4)	
ONYX LORENZONI / RS (GAB. 828-4) – VAGA DO PL	
PSDB	
ANTENOR NASPOLINI / CE (GAB. 725-4)	ITAMAR SERPA / RJ (GAB. 279-3)
ÁTILA LIRA / PI (GAB. 640-4)	RAFAEL GUERRA / MG (GAB. 239-4)
BONIFÁCIO DE ANDRADA / MG (GAB. 235-4) VAGA DO PP	THELMA DE OLIVEIRA / MT (GAB. 524-4)
LOBBE NETO / SP (GAB. 718-4)	
NILSON PINTO / PA (GAB. 527-4)	
PP	
PROFESSOR IRAPUAN TEIXEIRA / SP (GAB. 513-4)	JOSÉ LINHARES / CE (GAB. 860-4)
(Deputado do PSDB ocupa a vaga)	MÁRCIO REINALDO MOREIRA / MG (GAB. 819-4)
(Deputado do Bloco PFL, PRONA ocupa a vaga)	ZÉ LIMA / PA (GAB. 610-4)
PTB	
NEUTON LIMA / SP (GAB. 509-4)	ELAINE COSTA / RJ (GAB. 728-4)
RICARDO IZAR / SP (GAB. 634-4)	JONIVAL LUCAS JÚNIOR / BA (GAB. 815-4)
(Deputado do Bloco PFL, PRONA ocupa a vaga)	KELLY MORAES / RS (GAB. 714-4)
PL	
(Deputado do PSDB ocupa a vaga)	HUMBERTO MICHILES / AM (GAB. 580-3)
(Deputado do PT ocupa a vaga)	MEDEIROS / SP (GAB. 946-4)
(Deputado do Bloco PFL, PRONA ocupa a vaga)	MILTON MONTI / SP (GAB. 328-4)
	CARLOS NADER /RJ (GAB. 533-4) - Vaga do PC do B
PPS	
GERALDO RESENDE /MS (GAB. 905-4) – VAGA DO PSB	(Deputado do PT ocupa a vaga)
IVAN PAIXÃO / SE (GAB. 508-4) – VAGA DO PMDB	
ROGÉRIO TEÓFILO / AL (GAB. 416-4)	
PSB	
(Deputado do PPS ocupa a vaga)	LUCIANO LEITOA / MA (GAB. 529-4)
PDT	
ÁLVARO DIAS / RN (GAB. 660-4)	SEVERIANO ALVES / BA (GAB. 738-4)
PC DO B	
ALICE PORTUGAL /BA (GAB. 456-4)	(Deputado do PL ocupa a vaga)

Secretária: Anamélia Lima Rocha Moreira Fernandes
Local: Anexo II, Pav. Superior, Ala C, sala 170
Telefones: 216 6622/6625 FAX: 216-6635
E-mail: coecd.decom@camara.gov.br

SENADO FEDERAL

COMISSÃO DE EDUCAÇÃO

SUBCOMISSÃO PERMANENTE DE CINEMA, TEATRO E COMUNICAÇÃO SOCIAL

PRESIDENTE: SÉRGIO CABRAL
VICE-PRESIDENTE:

COMPOSIÇÃO: (12 TITULARES E 12 SUPLENTES)

TITULARES		SUPLENTES	
BLOCO DA MINORIA (PFL E PSDB)			
DEMÓSTENES TORRES – PFL	GO-2091/99	1-MARIA DO CARMO ALVES – PFL	SE-1306/4055
LEONEL PAVAN – PSDB	SC-4041/14	2-ROMEU TUMA – PFL	SP-2051/57
GERALDO MESQUITA – P-SOL (1)	AC-1078/1278	3-REGINALDO DUARTE – PSDB	CE-1149/3249
MARCELO CRIVELLA – PL (2)	RJ-5225/90	4-EDISON LOBÃO – PFL	MA-2311/2316
PMDB			
SÉRGIO CABRAL	RJ-2432/34	1-MAGUITO VILELA	GO-1132/1440
VALDIR RAUPP	RO-2252/53	2-LUIZ OTÁVIO	PA-3050/4393
HÉLIO COSTA	MG-2244/45	3-(VAGO)	
PAPALÉO PAES	AP-3252/2984	4-(VAGO)	
BLOCO DE APOIO AO GOVERNO (PT, PSB, PTB, PL E PPS)			
ROBERTO SATURNINO – PT	RJ-4229/4231	1-PAULO PAIM – PT	RS-5227/5232
CRISTOVAM BUARQUE – PT	DF-2281/2288	2-(VAGO)	
AELTON FREITAS – PL	MG-4740/5067	3-(VAGO)	
SÉRGIO ZAMBIASI – PTB	RS-1207/1607	4-(VAGO)	

OBSERVAÇÕES:
(1) VAGA CEDIDA PELO PSDB
(2) VAGA CEDIDA PELO PFL

REUNIÕES: SALA Nº 15 - ALA SEN. ALEXANDRE COSTA
SECRETÁRIO: JÚLIO RICARDO B. LINHARES TEL. DA SALA DE REUNIÃO: 311 - 3276
TELEFONES DA SECRETARIA: 311 – 3498 / 4604
FAX: 311 - 3121 ATUALIZADA EM:
E-MAIL: julioric@senado.gov.br

SENADO FEDERAL

COMISSÃO DE EDUCAÇÃO - CE

PRESIDENTE: SENADOR HÉLIO COSTA
VICE-PRESIDENTE: SENADOR AUGUSTO BOTELHO

(27 TITULARES E 27 SUPLENTES)

TITULARES		SUPLENTES	
BLOCO DA MINORIA (PFL e PSDB)			
DEMÓSTENES TORRES - PFL	GO-2091/99	1-ROSEANA SARNEY - PFL	MA-3070/4171
JORGE BORNHAUSEN - PFL	SC-4206/07	2-JONAS PINHEIRO- PFL	MT-2271/72
JOSÉ JORGE - PFL	PE-3245/47	3-CÉSAR BORGES - PFL	BA-2221/2217
MARIA DO CARMO ALVES - PFL	SE-1306/4055	4-JOSÉ AGRIPINO - PFL	RN-2361/62
EDISON LOBÃO - PFL	MA-2311/13	5-MARCO MACIEL - PFL	PE-5710/24
MARCELO CRIVELLA - PL (2)	RJ-5225/90	6-ROMEU TUMA - PFL	SP-2051/57
TEOTÔNIO VILELA FILHO - PSDB	AL-4685/1102	7-EDUARDO AZEREDO – PSDB	MG-2321/23
GERALDO MESQUITA – P-SOL (1)	AC-1078/1278	8-SÉRGIO GUERRA - PSDB	PE-2382/2385
LEONEL PAVAN - PSDB	SC-4041/14	9-LÚCIA VÂNIA - PSDB	GO-2038/2844
REGINALDO DUARTE – PSDB	CE-1149/3249	10-TASSO JEREISSATI - PSDB	CE-4846
PMDB			
HÉLIO COSTA	MG-2244/45	1-AMIR LANDO	RO-3130/3132
MAGUITO VILELA	GO-1132/1332	2-GARIBALDI ALVES FILHO	RN-2371/77
VALDIR RAUPP	RO-2252/53	3-(VAGO)	
GERSON CAMATA	ES-1403/3204	4-PAPALÉO PAES	AP-3252/2984
SÉRGIO CABRAL	RJ-2432/34	5-MÃO SANTA	PI-2334/36
JOSÉ MARANHÃO	PB-1892/2231	6-LUIZ OTÁVIO	PA-3050/4393
WIRLANDE DA LUZ	RR-2111/17	7-(VAGO)	
GILBERTO MESTRINHO	AM-3104/3106	8-(VAGO)	
BLOCO DE APOIO AO GOVERNO (PT, PSB, PTB, PL E PPS)			
AELTON FREITAS - PL	MG-4740/5067	1-PAULO PAIM - PT	RS-5227/5232
CRISTOVAM BUARQUE - PT	DF-2281/2288	2-ALOÍZIO MERCADANTE - PT	SP-1313/5198
FÁTIMA CLEIDE - PT	RO-2391/97	3-FERNANDO BEZERRA - PTB	RN-2461/2464
FLÁVIO ARNS - PT	PR-2402/05	4-DELCÍDIO AMARAL - PT	MS-2451/2455
IDELI SALVATTI - PT	SC-2171/72	5-ANTÔNIO CARLOS VALADARES-PSB	SE-2201/2206
ROBERTO SATURNINO - PT	RJ-4229/4231	6-MAGNO MALTA - PL	ES-4161/1654
MOZARILDO CAVALCANTI - PTB	RR-4078/1160	7-PATRÍCIA SABOYA GOMES - PPS	CE-2301/2302
SÉRGIO ZAMBIASI - PTB	RS-1207/1607	8-NEZINHO ALENCAR - PSB	TO-2161/63
PDT			
AUGUSTO BOTELHO	RR-2041/48	1-JUVÊNCIO DA FONSECA	MS-1128/1228

OBSERVAÇÕES:
(1) VAGA CEDIDA PELO PSDB
(2) VAGA CEDIDA PELO PFL AO PDT, QUE POR SUA VEZ CEDEU AO PL

REUNIÃO: 3ª FEIRA ÀS 11:30 HORAS
SECRETÁRIO: JÚLIO RICARDO B. LINHARES
TELEFONES DA SECRETARIA: 311-4604/3498
FAX: 311-3121
E-MAIL: julioric@senado.gov.br

SALA Nº 15 - ALA SEN. ALEXANDRE COSTA
TEL. DA SALA DE REUNIÃO: 311-3276

ATUALIZADA EM: 09/05/2005