

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO AMAZONAS

RELAÇÃO DE AGENTES RESPONSÁVEIS

EXERCÍCIO 2018-2021

| NOME DO RESPONSÁVEL        | CARGO/FUNÇÃO | CPF            | PERÍODO DE GESTÃO       | TIP              | INVESTIDURA |            | DESLIGAMENTO |    |
|----------------------------|--------------|----------------|-------------------------|------------------|-------------|------------|--------------|----|
|                            |              |                |                         |                  | Nº          | DATA       | TIPO         | Nº |
| JOSE HUGO CABRAL SEFFAIR   | Presidente   | 201.085.912-04 | 13/07/2018 a 31/12/2021 | Termo de Posse   | -           | 23/03/2018 |              |    |
| PERLA AZIZE ASSAYAG        | Tesoureiro   | 135.574.242-00 | 21/12/2020 a 31/12/2021 | Reunião Plenária | -           | 21/12/2020 |              |    |
| MICHELE PASCHOALOTTI LEMOS | Secretária   | 754.716.552-49 | 13/07/2018 a 31/12/2021 | Termo de Posse   | -           | 23/03/2018 |              |    |



**JOSE HUGO CABRAL SEFFAIR**

Presidente da Entidade

CPF: 201.085.912-04



**ANA VIRGINIA G. FERREIRA**

Contadora – CRC: 9790/0-4

CPF: 201.501.302-44