



PELO FUTURO DO TRABALHO

ROL DE RESPONSÁVEIS

Departamento Regional do Sesi AL

Exercício 2021

I - Rol de Responsáveis

UNIDADE JURISDICIONADA: Departamento Regional do SESI AL

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		José Carlos Lyra de Andrade			
E-mail:		jclyra@fiea.org.br			
Nome do Cargo ou Função:		Diretor do Departamento Regional do SESI AL			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Termo de Posse	22/05/2018	-----	-----	01/01/2021 01/05/2021	31/03/2021 31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		José da Silva Nogueira Filho			
E-mail:		jnogueira@fiea.com.br			
Nome do Cargo ou Função:		Diretor do Departamento Regional do SESI AL, em exercício			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Termo de Posse	22/05/2018	-----	-----	01/04/2021	30/04/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Carlos Alberto Pacheco Paes			
E-mail:		carlos.paes@sistemafiea.com.br			
Nome do Cargo ou Função:		Superintendente do Departamento Regional do SESI AL			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Portaria SESI nº 82/2020	31/03/2020	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

CONSELHO REGIONAL DO SESI AL – Integrantes do Órgão Colegiado

PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO DE INDÚSTRIAS LOCAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	José Carlos Lyra de Andrade				
E-mail:	jclyra@fiea.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	22/05/2018	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

DELEGADOS DAS ATIVIDADES INDUSTRIAIS

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	José da Silva Nogueira Filho				
E-mail:	jnogueira@fiea.com.br				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Resolução nº 01/2018, do Conselho de Representantes da FIEA	22/05/2018	-----	-----	01/01/2021 01/05/2021	31/03/2021 31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	Carlos Oiticica Pinto Guedes de Paiva				
E-mail:	carlos.paiva@fiea.com.br				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Resolução nº 01/2018, do Conselho de Representantes da FIEA	22/05/2018	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Carlos Alberto Barros de Araújo			
E-mail:		Carlos.araujo@fiea.com.br			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Resolução nº 01/2018, do Conselho de Representantes da FIEA	22/05/2018	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Floriano Alves da Silva Junior			
E-mail:		graficajaragua@hotmail.com			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Resolução nº 01/2018, do Conselho de Representantes da FIEA	22/05/2018	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:		Celso Tenório Nonô			
E-mail:		celso@cevadapuramaceio.com.br			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Resolução nº 01/2018, do Conselho de Representantes da FIEA	22/05/2018	-----	-----	01/04/2021	30/04/2021

REPRESENTANTE DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**DADOS DO RESPONSÁVEL**

Nome:	Victor Cavalcante de Oliveira Souza				
E-mail:	victor.cavalcante@mte.gov.br				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Portaria Ministerial nº 150	05/03/2018	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

REPRESENTANTE DO ESTADO, DO DISTRITO FEDERAL OU DO TERRITÓRIO**DADOS DO RESPONSÁVEL**

Nome:	Andre Luiz Gomes da Silva				
E-mail:	andre.silva@sedetur.al.gov.br				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Ato OG 53/15.01.15	11/02/2015	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021

REPRESENTANTE DOS TRABALHADORES DA INDÚSTRIA**DADOS DO RESPONSÁVEL**

Nome:	Aristeu Lázaro Salvador				
E-mail:	lazarosalvador@uol.com.br				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e Número	Data	Início	Fim
Ato	28/02/2008	-----	-----	01/01/2021	31/12/2021