



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Secretaria de Planejamento e Urbanismo
Departamento de Planejamento – DEPLAN

Lista de Presença

Reunião LUOPS entre DUOS e DEPLAN realizada,
no dia 19/2/18, às 9:30

Nome: Daniela Zacardi A. Carrango Assinatura [assinatura]
Representante DEPLAN
Telefones: Fixo _____ Celular: _____
E-mail daniela.zacardi@campinas.sp.gov.br

Nome: COMUNICACAO S. PIRES Assinatura [assinatura]
Representante DEPLAN
Telefones: Fixo 2116 0100 Celular: _____
E-mail COMUNICACAO.PIRES@campinas.sp.gov.br

Nome: Anick M.A. Santana Assinatura [assinatura]
Representante DEPLAN
Telefones: Fixo 2116-0246 Celular: _____
E-mail NITINHA.SANTANA@YAHOO.COM.BR

Nome: Antonio Costa Assinatura [assinatura]
Representante SEPLURB
Telefones: Fixo 2116-0515 Celular: _____
E-mail Antonio.Costa@CAMPINAS-SP.GOV.BR

Nome: JARIS CONSORTE Assinatura [assinatura]
Representante SEPLURB Cap
Telefones: Fixo 2116-0511 Celular: _____
E-mail JARIS.CONSORTE@campinas.sp.gov.br

Nome: GUILHERME H.S. MARIN Assinatura [assinatura]
Representante SEPLURB CAP
Telefones: Fixo 2116-0511 Celular: _____
E-mail GUILHERME.MARIN@CAMPINAS.SP.GOV.BR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Secretaria de Planejamento e Urbanismo
Departamento de Planejamento – DEPLAN

Lista de Presença

Reunião WOPS entre DUES e DEPLAN realizada,
no dia 17/02/18, às 9:32.

Nome: GISELA BAPTISTA TAVARA Assinatura [assinatura]
Representante DEPLAN/COHAB
Telefones: Fixo _____ Celular: _____
E-mail gibaptista@campinas.sp.gov.br

Nome: Rodrigo Barbute Assinatura [assinatura]
Representante SEPLAN
Telefones: Fixo _____ Celular: _____
E-mail rodrigo.barbute@campinas.sp.gov.br

Nome: Fernanda Villac Assinatura [assinatura]
Representante SEPLAN
Telefones: Fixo _____ Celular: 98936240
E-mail fernanda.villac@campinas.sp.gov.br

Nome: Carolina Barakat Assinatura [assinatura]
Representante DEPLAN
Telefones: Fixo 2116-0219 Celular: 994151715
E-mail _____

Nome: Marcelo Cândido Assinatura [assinatura]
Representante _____
Telefones: Fixo _____ Celular: _____
E-mail _____

Nome: _____ Assinatura _____
Representante _____
Telefones: Fixo _____ Celular: _____
E-mail _____