

DECISÃO COREN-MA Nº 0134 DE 28 DE MAIO DE 2025

Aprovação de termo de responsabilidade para uso de veículos oficiais do Coren-MA – sede e subseções.

O Presidente, em conjunto com a Secretária do **CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MARANHÃO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais conferidas pela Lei nº 5.905 de 12 de julho de 1973 e pelo Regimento Interno da Autarquia;

CONSIDERANDO a publicação DOU Nº 221, de 22 de novembro de 2023, e Nº 225, de 28 de novembro de 2023, que torna público o resultado da Eleição Interna para os cargos de Diretoria deste Regional para a Gestão 2024/2026;

CONSIDERANDO o Regimento Interno do Regional, aprovado pela Decisão Coren-MA nº 118/2021 e homologado pela Decisão Cofen nº 0107/2021, no art. 26 que compete ao Plenário do Coren-MA;

CONSIDERANDO a necessidade de maior efetividade e segurança quanto a utilização de veículos do Coren-MA;

CONSIDERANDO a deliberação na 632ª (Seiscentésima trigésima segunda) Reunião Ordinária de Plenário – ROP, realizada nos dias 22 e 23 de maio de 2025;

DECIDE:

Art. 1º Homologar termo de responsabilidade para uso de veículos oficiais do Coren-MA, conforme anexo I e II desta Decisão.

§ 1º Os veículos só poderão sair das dependências do Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão em sua sede e subseções, mediante preenchimento do termo de responsabilidade.

§ 2º O termo de responsabilidade deve ser autorizado por: membro da Diretoria, Assessoria de Planejamento e Gestão. Nas subseções, poderá ser autorizado pelo Assessor Analista III responsável pelas mesmas.

Art. 2º Esta Decisão entrará em vigor na data de sua assinatura.

Art. 3º Cumpra-se.

São Luís – MA, 28 de maio de 2025.

JOSÉ CARLOS COSTA ARAÚJO JÚNIOR

Presidente
COREN-MA Nº 364.950-ENF

TELCIANE MARTINS FEITOSA RIOS

Secretária
COREN-MA Nº 336.138-ENF



DECISÃO COREN-MA Nº 0134 DE 28 DE MAIO DE 2025 – ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA USO DE VEÍCULOS OFICIAIS

Eu, _____, função _____, declaro que no dia ____/____/20____ às _____h recebi da Assessoria de Logística e Transporte/Portaria as chaves do veículo _____, placa _____ para fins de realização de atividades institucionais na cidade de _____, no período de ____/____/20____ a ____/____/20____ com previsão de devolução em ____/____/20____.

Comprometo-me a fazer uso do bem público com responsabilidade e zelo, exclusivamente para fins de interesse da entidade, tendo conhecimento de que qualquer dano, como avarias e/ou multas, causado por dolo ou culpa exigirá de mim a reparação.

São Luis - MA _____ de _____ de 20____

ASSINATURAS

ENTREGA DA CHAVE	CONDUTOR	AUTORIZADOR

Espaço para preenchimento da Assessoria de Logística e Transporte

O veículo foi devolvido na data correta?

Sim () Não () motivo _____

Houve alguma avaria no veículo?

Não () Sim () especificar _____

Foi registrada alguma infração por desrespeito às normas de trânsito?

Não () Sim () especificar _____

OBSERVAÇÕES

--

São Luis - MA _____ de _____ de 20____

Assessor de Logística e Transporte / Motorista



DECISÃO COREN-MA Nº 0134 DE 28 DE MAIO DE 2025 – ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA USO DE VEÍCULOS OFICIAIS

Eu, _____, função _____, declaro que no dia ____/____/20____ às _____h recebi da Assessoria de Logística e Transporte/Portaria as chaves do veículo _____, placa _____ para fins de realização de atividades institucionais na cidade de _____, no período de ____/____/20____ a ____/____/20____ com previsão de devolução em ____/____/20____.

Comprometo-me a fazer uso do bem público com responsabilidade e zelo, exclusivamente para fins de interesse da entidade, tendo conhecimento de que qualquer dano, como avarias e/ou multas, causado por dolo ou culpa exigirá de mim a reparação.

_____, _____ de _____ de 20____

ASSINATURAS

ENTREGA DA CHAVE	CONDUTOR	AUTORIZADOR

Espaço para preenchimento da Assessoria de Logística e Transporte/Coordenação Subseção

O veículo foi devolvido na data correta?

Sim () Não () motivo _____

Houve alguma avaria no veículo?

Não () Sim () especificar _____

Foi registrada alguma infração por desrespeito às normas de trânsito?

Não () Sim () especificar _____

OBSERVAÇÕES

--

_____, _____ de _____ de 20____

Assessoria/Coordenação da Subseção