

## 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 Secretaria 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**