



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História da Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE DEFESA E ORGANIZAÇÃO SOCIAL

CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA – COMSEP

LISTA DE PRESENÇA – Data: 14/04/2026

Convidados

Representante da Polícia Militar, integrante do 39º BPM/I – Batalhão de Polícia Militar/Interior			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Cap. PM João Alfredo Rodrigues Marques	13974141216	joaom@policiamilitar.sp.gov.br	
CAP PM Osman Escochi Junior	11-994865156	Fscochi@policiamilitar.sp.gov.br	

Representante da Polícia Civil			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Dr. Marcos Alexandre Alfino			

Representante da Polícia Penal			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Nilton Ribeiro Rumão			

Representante da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB, integrante da subseção de São Vicente			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Dr. Carlos Manuel Duarte Marques			
BRUNO HOSHIINO DE MORAES	(13) 997232025	brunohoshiino@tor-mir.com	



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História da Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE DEFESA E ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Representante do Conselho Comunitários de Segurança – CONSEG 1			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Wilson Caetano Araújo			

Representante do Conselho Comunitários de Segurança – CONSEG 2			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Dácio Antunes do Amarante			

Representante da Associação dos Guardas Cíveis Municipais da Baixada Santista – AGCM:			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Rafael Ferreira de Lima			

Representante da Associação Comercial e Empresarial de São Vicente			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Rodrigo Luis da Silva			
<i>Regina Lente do Carmo</i>	<i>13-974040397</i>	<i>associaçãocomercialdesv</i>	<i>[Signature]</i>

Representante da Defensoria Pública			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Alex Gomes Seixas			



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História da Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE DEFESA E ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Representante do Ministério Público			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Dra. Leila D'Ambrosio			

Representante do Poder Judiciário			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA
Dra. Solange Fernandes			

DEFESA CIVIL CARLOS DE OLIVEIRA 13991340605 CARLOSHANSI@GMAIL.COM			
SEMOP VALÉRIO R.-A SILVA SÊNIOR (13) 99744-0341 ValerioJunior@SOUVICENTE.SP.GOV.BR			

Representante do Poder Executivo			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA

Representante da Organização Adversária de Defesa - OAD, integrantes da Prefeitura de São Vicente			
NOME	TELEFONE	EMAIL	ASSINATURA