FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO
Nome completo: Claudio Mendes da Silva

Cargo / Função: Secretario de Gabinete

Secretaria / Unidade: Gabinete

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO
Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

(X) Participação na entrevista individual de diagnóstico
(X) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
(X) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: _____

CIENTES:

_____ Data: _____

Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26

Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 01

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO
Nome completo: Joyani Cristina Faura dos Santos
Cargo / Função: Secretária de Adm., Planej. e Gestão
Secretaria / Unidade: ,

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO
Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

- (X) Participação na entrevista individual de diagnóstico
- (X) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
- (X) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei n° 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: _____

CIENTES:

_____ Data: 12.06.2026.

Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26.

Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 02

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO
Nome completo: Irenice da Silva Pereira

Cargo / Função: Secretária de Finanças

Secretaria / Unidade:

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO
Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

(x) Participação na entrevista individual de diagnóstico
(x) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
(x) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: _____

CIENTES:

_____ Data: 12/06/26

Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26.

Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 03

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: Julio Cezar Gomes

Cargo / Função: AGENTE ADM. / DIRETOR PREVINORTE

Secretaria / Unidade: ADMINISTRAÇÃO / PREVIDÊNCIA

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

(X) Participação na entrevista individual de diagnóstico
(X) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
(X) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

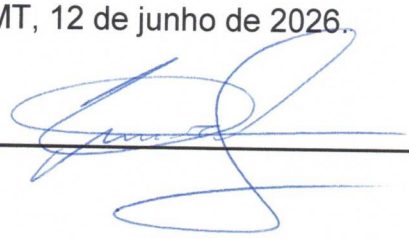
Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: 

CIENTES:

_____ Data: _____
Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26
Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 04

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO
Nome completo: Thaís Oliveira de Almeida Souza

Cargo / Função: Secretária Saúde

Secretaria / Unidade:

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO
Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

(X) Participação na entrevista individual de diagnóstico
(X) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
(X) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: _____

CIENTES:

_____ Data: _____
Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26.
Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 05

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: Suriane Ferreira Soares dos Santos

Cargo / Função: Secretário

Secretaria / Unidade: Educação

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

(X) Participação na entrevista individual de diagnóstico
(X) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
(X) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

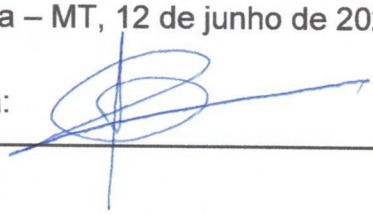
Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: 

CIENTES:

_____ Data: _____
Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26
Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 06

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: Liz M. Ormond Anacleto

Cargo / Função: Assessor Especial

Secretaria / Unidade: Secretaria Municipal de Assistencia Social

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

- [X] Participação na entrevista individual de diagnóstico
- [X] Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
- [X] Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: Liz M. Ormond Machado.

CIENTES:

_____ Data: _____

Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26

Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 07

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026

FORMULÁRIO 3 — FICHA DE ADESÃO AO SISNOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE NORTELÂNDIA – MT
SISNOR — SISTEMA NORTEADOR DE EXCELÊNCIA
FICHA DE ADESÃO E COMPROMETIMENTO
1ª Reunião de Diagnóstico · 12 de junho de 2026

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo: Yoriel Soares Martins

Cargo / Função: Secretário Municipal.

Secretaria / Unidade: Desenvolvimento econômico, Agricultura, Turismo e Meio Ambiente

DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

Eu, gestor(a) acima identificado(a), declaro que:

1. RECONHEÇO O SISNOR

Fui devidamente apresentado(a) ao SISNOR — Sistema Norteador de Excelência de Nortelândia, instituído pela Lei Municipal nº 869/2026, e compreendo sua missão, seus 6 sistemas integrados e suas fases de implantação.

2. COMPROMETO-ME A PARTICIPAR

Comprometo-me a participar ativamente da Fase 1 de Diagnóstico (Baseline SISNOR), incluindo:

(X) Participação na entrevista individual de diagnóstico
(X) Indicação e apoio ao Ponto Focal da minha secretaria
(X) Disponibilização de informações e documentos solicitados

3. COMPROMETO-ME A LIDERAR

Reconheço que, como gestor(a) público(a), sou o(a) proprietário(a) do SISNOR na minha unidade, e que minha liderança é determinante para o sucesso do processo de implantação na minha secretaria.

4. COMPROMETO-ME COM OS 4 SABERES

Comprometo-me a desenvolver e aplicar os Quatro Saberes do SISNOR — Saber, Saber Fazer, Saber Ser e Saber Conviver — em consonância com o Art. 11 da Lei nº 869/2026.

"O SISNOR não é um projeto. É a nova forma oficial de trabalhar."
— Manual de Gestão SISNOR · 2026

Nortelândia – MT, 12 de junho de 2026.

Assinatura: _____

CIENTES:

_____ Data: _____

Secretária de Administração, Planejamento e Gestão

_____ Data: 12/06/26

Controlador Interno Municipal / Coordenador Técnico SISNOR

ORIGINAL: Controladoria Geral
Protocolo nº 08

CÓPIA: Gestor signatário
Arquivo SISNOR-Fase1-2026