

Anexo I

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

À Comissão Eleitoral,

Fundamentado no disposto nos arts. 6º e 7º do Regimento eleitoral CMAS, venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO CMAS – Belém - Pa, junto à Comissão Eleitoral.

Habilitação:

*Condição:

- Eleitora
 Habilitar para designar candidato(a)

*Segmento:

- Representante ou organização de usuários de Assistência Social
 Entidade e organização de Assistência Social
 Entidade e organização de Trabalhadores do Suas

Entidades e organizações (de assistência social/ trabalhadores/ organizações de usuários):

Presidente: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____

Endereço Eletrônico: _____

Referência para contatos: (nome e qualificação)

Nome: _____

Qualificação: _____

Representante de usuários:

Nome completo: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Endereço Eletrônico: _____

Referência para contatos: _____

*Campos com preenchimento obrigatório e deve ser assinalada apenas uma alternativa na identificação da condição e segmento, bem como na condição de eleitora ou habilitada para designar candidato(a).

(assinatura do (a) Presidente ou seu Representante legal)
(identificação e qualificação de quem assina o documento)

(assinatura e identificação da pessoa física designada a participar enquanto candidato)

Anexo II

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Entidades e Organizações de Trabalhadores do SUAS e Organizações de Usuários

DECLARO, para os devidos fins, que o/a (nome da entidade/organização) , com sede (endereço).....
.....
..., na cidade de Belém/PA, portadora do CNPJ nº ,
está em pleno e regular funcionamento, desde (data de fundação)/...../....., cumprindo regularmente as suas finalidades estatutárias, sendo a sua Diretoria atual, com mandato de/...../..... à/...../....., constituída dos seguintes membros, de acordo com ata de eleição e posse:

Presidente:.....
Nome completo:
Nº do RG: Órgão expedidor:
CPF:



**Prefeitura
de Belém**
Governo da nossa gente

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:.....

Vice-presidente:.....

Nome completo:.....

Nº do RG: Órgão expedidor:

CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:.....

Tesoureiro (a):

Nome completo:

Nº do RG: Órgão expedidor:

CPF:

Endereço Residencial:.....

Endereço eletrônico:.....

Para as organizações de usuários da assistência social e organizações de trabalhadores do SUAS (conforme §3º do art. 6º desta Resolução):

DECLARO, em complemento, que a entidade ou organização acima identificada desenvolve suas atividades institucionais, há no mínimo um anos na Cidade de Belém/Pa.

(Local) _____, _____ de _____, de _____

(assinatura do (a) Presidente da Entidade ou seu Representante legal)
(identificação de quem assina e qualificação)



**Prefeitura
de Belém**
Governo da nossa gente

Anexo III

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE EXISTÊNCIA E ATUAÇÃO – Representantes de Usuários

DECLARO, para os devidos fins, que o/a (nome do grupo, associação, movimento social, fórum, rede ou outras denominações de representação de usuário da política de assistência social)

....., com sede(endereço)

.....
na cidade de Belém/Pa, exerce suas atividades de assistência social cumprindo regularmente as suas finalidades há pelo menos (1) ano, desde (data de início das atividades)/...../....., sendo seus representantes legitimados, com fundamento nas definições da regimento de eleição do CMAS – Belém, e documentos constitutivos ou relatório de reunião, pelo período de mandato de/...../..... à/...../....., composto pelos seguintes membros:

Representante 1 :

Nome completo:

Nº do RG: Órgão expedidor:

CPF:

Endereço Residencial:.....

Endereço

eletrônico:.....

Representante 2:

Nome completo:

Nº do RG: Órgão expedidor:

CPF:

Endereço Residencial:.....

Endereço

eletrônico:.....



**Prefeitura
de Belém**

Governo da nossa gente

Representante 3:

Nome completo:

Nº do RG: Órgão expedidor:

CPF:

Endereço Residencial:.....

.....

Endereço

eletrônico:.....

Assinatura do (a) coordenador dos serviços de assistência social do Município de Belém
(identificação de quem assina e qualificação).