Resolução CMAS nº 7, de 26 de fevereiro de 2026

Altera a Resolução 3/2026, que aprova o Regimento Eleitoral que regulamenta o processo eleitoral da representação da sociedade civil no Conselho Municipal de Assistência Social de Indaiatuba/SP – CMAS para a gestão 2026/2028 e dá outras providências.

O **Conselho Municipal de Assistência Social de Indaiatuba/SP – CMAS,** no uso de suas atribuições, em *Reunião Ordinária realizada em 26 de fevereiro de 2026, registrada em Ata de nº 462*,

RESOLVE:

Alterar a Resolução 3/2026, de 29 de janeiro de 2026, que aprova o Regimento Eleitoral que regulamenta o processo eleitoral da representação da sociedade civil no Conselho Municipal de Assistência Social de Indaiatuba/SP – CMAS para a gestão 2026/2028 e dá outras providências, a fim de adequar o Anexo I - Ficha de Inscrição de candidatos representantes da sociedade civil, conforme segue.

Onde se lê:

2. Dados da OSC de Assistência Social:

Nome da Organização: _____

Altere-se para:

2. Dados da OSC de Assistência Social / equipamento público:

Nome da Organização / equipamento público:

Onde se lê:

Vínculo atual com a OSC de Assistência Social (cargo ou função): _____

Altere-se para:

Vínculo atual com a OSC de Assistência Social / equipamento público (cargo ou função): _____

Esta Resolução e seu respectivo Anexo I entra em vigor na data de sua aprovação, revogadas as disposições em contrário.

Indaiatuba, 26 de fevereiro de 2026.

ROMULO DA SILVA OLIVEIRA
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

1. Representantes da sociedade civil:

( ) Representante de usuários ou de organização de usuários do Sistema Único de Assistência Social – SUAS;

( ) Representante de trabalhadores do SUAS;

( ) Representante de Organização da Sociedade Civil de Assistência Social (OSC de Assistência Social).

2. Dados da OSC de Assistência Social / equipamento público:

Nome da Organização / equipamento público:

_____

Endereço:

_____

Bairro:_____Município:_____

UF:_____ CEP:_____

Telefones/celulares:_____

E-mails: _____

_____

CNPJ: _____

Inscrições: CMAS _____ CONSEAS/SP _____

CMDCA _____

3. Dados do Candidato:

Nome Completo: _____

_____

Data de Nascimento: _____/_____/_____

RG ou RNE: _____CPF: _____

Título de eleitor: _____

Escolaridade/formação:_____

Endereço:

_____

Bairro:_____Município:_____

UF:_____ CEP:_____

Telefone/celular:_____

E-mails: _____

_____

Vínculo atual com a OSC de Assistência Social / equipamento público (cargo ou função): _____

Representante de usuário do SUAS: ( ) Direto ( ) Indireto

Vínculo:

_____

4. Observação:

- A OSC de Assistência Social será responsável pelas informações contidas nesta ficha de inscrição;
- Cada OSC de Assistência Social poderá inscrever um único candidato por segmento;
- Em caso de indeferimento, caberá recurso, cujo prazo está fixado no presente Edital.

5. Para uso da Comissão Eleitoral

INSCRIÇÃO: ( ) Deferida ( ) Indeferida

NOTA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data: _____/_____/_____

_____

Comissão Eleitoral