



FICHA DE INSCRIÇÃO



ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **SOCIEDADE CIVIL - CMAS 2026-2028**

Data: 03/06/2026 Horário: Das 9h às 10:30h

Local: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social – Rua Alberto Pinto de Faria, 290- Jardim Julieta - Caçapava/SP

1. Dados do Candidato/ Representante

Nome Completo	
CPF	
Telefone	
E-mail	
Endereço	
Local de trabalho/ representação	

2. Segmentos De Representação (SOCIEDADE Civil)

Seleção	Seguimento	Descrição Legal
()	Representante de Usuários da Rede Sócio Assistencial	Pessoas vinculadas a projetos, serviços e benefícios socioassistenciais, atendidos pelas instituições ou por equipamentos da assistência.
()	Representante de Entidade de Assistência Social	Organizações de atendimento, assessoramento ou de defesa e garantia de direitos(OSC s)
()	Representante de Trabalhadores da Área da Assistência Social	Profissionais que atuam diretamente no SUAS.

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente das competências do CMAS estabelecidas na Lei Municipal no 3.842/2000, comprometendo-me a exercer a função de Conselheiro como de relevante interesse público, caso eleito

Assinatura: _____

Data: _____

Validação: Lembre-se que, para as Entidades, a lei exige que estejam juridicamente constituídas e em regular funcionamento.