EDITAL CMAS nº 001/2025

Considerando o disposto na Lei Municipal nº 4.013, de 07 de dezembro de 2020 e Decisão em Reunião extraordinária, ocorrida no dia 13 de junho de 2025, que instituiu a Comissão Organizadora do Processo Eleitoral através da Resolução CMAS nº 09/2025, o Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS faz saber que **estarão abertas as inscrições para a eleição dos Conselheiros da Sociedade Civil, para o biênio 2025/2027**.

A eleição se realizará em Assembleia específica para a escolha dos representantes da Sociedade Civil**, no dia 18 de julho de 2025**, no horário das 14h00min às 17h00Min, na Secretaria Executiva do Conselho, situada na sede da Secretaria Municipal de Assistência Social, Endereço Rua Prefeito Leopoldo Freiberger, 154, Centro, Biguaçu.

Poderão participar do processo, conforme Caderno de Orientações CNAS de agosto de 2021, candidatos e eleitores dos seguintes segmentos:

I – Entidades com inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social de Biguaçu - SC;

II - Representantes de Usuários e Organizações de Usuários;

III – Representantes de Organizações de Trabalhadores do SUAS – Sistema Único de Assistência Social.

Os representantes dos segmentos supracitados poderão ser candidatos e votantes, desde que inscritos junto à Secretaria Executiva do CMAS e homologados pela Comissão Organizadora do Processo Eleitoral.

A inscrição de candidatos e de eleitores dos segmentos da Sociedade Civil será realizado no período **de 09 de julho a 16 de julho de 2025**, no horário das 10h00min às 16h00min, junto à Secretaria Executiva do Conselho, situada na sede da Secretaria Municipal de Assistência Social, Endereço Rua Prefeito Leopoldo Freiberger, 154, Centro, Biguaçu e também serão recebidas via e-mail : secretariadosconselhos@gmail.com

Requisitos para inscrições: A inscrição de candidatos e dos eleitores deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

CANDIDATOS REPRESENTANTES DE USUÁRIOS:

I – Requerimento de inscrição como **CANDIDATO** (ANEXO I)

II- Declaração de usuário (ANEXO II), preenchido por servidores do CRAS ou da Secretaria Municipal de Assistência Social, visando comprovar sua condição como usuário do SUAS.

CANDIDATOS REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DO SUAS

I – Requerimento de inscrição como CANDIDATO (ANEXO I)

III- Declaração da Secretaria de Assistência Social ou Sindicato dos Trabalhadores (ANEXO III), visando comprovar sua condição de trabalhador do SUAS.

CANDIDATOS REPRESENTANTES DE ENTIDADES

I – Requerimento de inscrição como CANDIDATO (ANEXO I)

IV- Declaração da Entidade a qual representa (ANEXO IV), visando comprovar sua condição de representante de entidade socioassistencial.

ELEITORES

I – Requerimento de inscrição como ELEITOR (ANEXO V)

Observação: Todos os candidatos serão automaticamente considerados eleitores.

Caso não haja novos candidatos para a representação das entidades (sociedade civil), poderão os Conselheiros já representantes ser reconduzidos para mais 02 (dois) anos, mediante concordância do Conselheiro e registro na Ata da assembleia do dia.

A FUNÇÃO DE CONSELHEIRO É VOLUNTÁRIA, SEM REMUNERAÇÃO!

Biguaçu, 04 de julho de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ISIS VANESSA PICININI SILVA
Data: 04/07/2025 14:34:43-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Isis Vanessa Picinini
2ª Secretária do CMAS

(ANEXO I)

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

Representante de:

( ) Entidades	( ) Trabalhadores do Setor	( ) Usuários

(Selecionar apenas um segmento por requerimento)

Nome:_____
RG:_____CPF:_____
Telefone:_____

Requer habilitação para participar das eleições da sociedade civil deste Conselho Municipal de Assistência Social para o biênio 2025/2027 na condição de CANDIDATO.

Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes neste requerimento.

Biguaçu, _____de julho de 2025.

_____
Assinatura

(ANEXO II)

DECLARAÇÃO DE USUÁRIO

Referente ao Processo de Eleição para o Conselho Municipal de Assistência Social da sociedade civil para o Biênio 2025/2027.

Eu, _____ CPF nº _____;

Representante legal do (a)

( ) Secretaria Municipal de Assistência Social
( ) CRAS – Centro de Referência de Assistência Social
( ) Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade
( ) Setor Cadastro Único

Declaro que o senhor (a) _____ é usuário (a) do Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e participa das seguintes atividades:_____

_____.

Por ser verdade, firmo o presente.

Biguaçu, _____de julho de 2025.

_____

Nome do Representante/Carimbo

(ANEXO III)

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR DO SUAS

Referente ao Processo de Eleição para o Conselho Municipal de Assistência Social da sociedade civil para o Biênio 2025/2027.

Eu _____CPF nº _____;
Representante legal da Entidade _____, declaro que o senhor (a) _____é funcionário (a) desta Entidade

Por ser verdade, firmo o presente.

Biguaçu, _____de julho de 2025

_____
Nome do Representante/ Carimbo

(ANEXO IV)

DECLARAÇÃO DE ENTIDADE SOCIOASSISTENCIAL

Referente ao Processo de Eleição para o Conselho Municipal de Assistência Social da sociedade civil para o Biênio 2023/2025.

Eu _____CPF nº _____;
Representante legal da Entidade _____, declaro que o senhor (a) _____é funcionário (a) desta Entidade

Por ser verdade, firmo o presente.

Biguaçu, _____de julho de 2025.

_____
Nome do Representante/ Carimbo da Entidade

(ANEXO V)

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DO ELEITOR

Nome:_____
RG:_____CPF:_____
Telefone:_____

Requer habilitação para participar das eleições da sociedade civil deste Conselho Municipal de Assistência Social para o biênio 2023/2025 na condição de ELEITOR.

Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes neste requerimento.

Biguaçu, _____de julho de 2025

_____
Assinatura