ELEIÇÃO DE CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
BIÊNIO 2020/2022

Indicação de usuário do SUAS

1– Dados da entidade:

Nome:.....

Endereço:.....

Telefone:.....

E-mail: .....

Presidente/representante:.....

2– Dados da pessoa indicada (representante dos usuários do SUAS):

Nome:.....

Endereço Residencial:.....

Telefone: .....Celular:.....

E-mail: .....

RG:..... CPF:.....

Data: / /2020.

_____ _____

Assinatura do Presidente da Entidade Assinatura do representante dos usuários

Anexar cópia dos documentos do indicado:

- **RG**
- **CPF**
- **Comprovante de residência**
- **Ata de indicação**

DECLARAÇÃO

Eu,_____, portador do CPF nº_____, declaro para fim de participar da eleição da sociedade civil para a função de Conselheiro no Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS que não exerço função, cargo ou emprego nos poderes Executivo, Legislativo ou Judiciário (municipal, estadual, federal).

Sendo o que se apresenta,

Joinville, ___/___/___.

_____

Assinatura do Candidato

ATA

Aos_____ dias do mês de _____do ano de 2020 às_____ horas reuniram-se:_____
(nome completo dos presentes) para eleger democraticamente representante dos usuários do_____
(nome do serviço/programa/oferta) para participar da eleição da sociedade civil para vaga de conselheiro no Conselho Municipal de Assistência Social de Joinville. Por aclamação escolheu-se o (a) Sr(a) _____ CPF nº_____. Nada mais havendo, deu-se por encerrada a reunião, da qual, eu, _____ lavrei a presente ata que vai assinada por mim e pelos demais presentes.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____