



EDITAL DE CONVOCAÇÃO – 001/2025

Convocação para a Assembleia de Eleição dos representantes da Sociedade Civil para compor o Conselho Municipal de Assistência Social, Gestão 2025/2027, nas vagas remanescentes do Edital 004/2024.

O Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Linhares - CMAS, no uso de suas atribuições legais e regulamentares e, tendo em vista a Lei Municipal n.º 3.804, de 14 de dezembro de 2018, a Resolução CMAS nº 187 de 03/12/2024, torna público por meio deste Edital, o Processo Eleitoral dos representantes da Sociedade Civil para compor o CMAS, Gestão 2025/2027, nas vagas remanescentes do Edital 004/2024.

CONVOCA:

Art. 1º Os Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade ou Organizações de Usuários da Assistência Social e as Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social, no âmbito municipal, para participarem do processo eleitoral dos representantes da Sociedade Civil, para compor o CMAS, para a Gestão 2025/2027.

§1º Serão eleitos conselheiros titulares e seus respectivos suplentes para compor o CMAS.

§2º Para a categoria de Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade deverá ser designado um candidato representante e seu respectivo suplente, que tão somente poderá assumir a titularidade se houver impedimento do titular, motivado por força maior e alheio à intenção do representante habilitado, tais como manifestação expressa de renúncia, falecimento e/ou grave doença do respectivo titular que impeça de mantê-lo na condição de Conselheiro do CMAS, caso seja eleito.

I – a vaga remanescente para a categoria de Usuário será de suplente, haja vista que no Edital 004/2024 já foi preenchida a vaga de titular.

II – na categoria Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social, no âmbito municipal, há vaga remanescente de titular e suplente a ser preenchida.

§3º O processo eleitoral será organizado de acordo com o Calendário Eleitoral do CMAS - Gestão 2025/2027, conforme Anexo I.

§4º A Assembleia de Eleição (Anexo II), será presidida pelo Presidente da Comissão Eleitoral, designada por meio da Resolução CMAS nº 187 de 03/12/2024.



§5º Os Representantes Legais das Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social, no âmbito municipal e os Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade que se dispuserem a participar do Processo Eleitoral deverão permanecer na Assembleia de Eleição durante todo o ato.

§6º Na hipótese da impossibilidade da presença do Representante Legal da organização participante do Processo Eleitoral, poderá ser encaminhado outro representante por meio de instrumento procuratório.

Art. 2º Para habilitação no Processo Eleitoral, os Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade ou Organizações de Usuários da Assistência Social e as Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social, no âmbito municipal, interessadas deverão apresentar o Requerimento de Habilitação (Anexo III ou IV), devidamente assinado, nos dias 28 a 30 de janeiro de 2025 juntamente com os demais documentos anexos a este Edital, conforme segmento a que pertencem, podendo ser:

- I. Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade ou Organizações de Usuários da Assistência Social;
- II. Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social.

Parágrafo Único O Requerimento de Habilitação deve ser feito em formulário próprio (Anexo III ou IV), devidamente assinado, sendo obrigatório o preenchimento de todos os campos.

Art. 3º Para a habilitação, seguem os documentos a serem apresentados no ato da inscrição:

- I. Para os Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade ou Organizações de Usuários da Assistência Social;
- **Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade:**
 - a. Requerimento de Habilitação (Anexo IV), devidamente assinado;
 - b. Declaração de Reconhecimento de Existência e Atuação (Anexo VI), devidamente assinada pelo coordenador da respectiva unidade de serviço socioassistencial;
 - c. Formulário de Designação (Anexo VII), comprovando a vinculação do usuário com este programa, projeto e/ou serviço socioassistencial;



- d. Cópia da carteira de identidade, CPF, certidão de quitação eleitoral e comprovante de residência do usuário.

● **Organizações de Usuários da Assistência Social;**

- a. Requerimento de Habilitação (Anexo III), devidamente assinado;
- b. Declaração de Funcionamento (Anexo V), expedida pelo representante legal da Entidades e/ou coordenador do programa, projeto ou serviço de proteção social básica ou especial a que participa, devidamente assinada;
- c. Cópia da Ata de eleição e posse da atual diretoria e/ou similar, devidamente registrada em cartório;
- d. Cópia do Estatuto Social (ato constitutivo) da organização, em vigor e devidamente registrado;
- e. Cópia do comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;
- f. Cópia do comprovante de inscrição no CMAS.

II. **Para as Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social.**

- a. Requerimento de Habilitação, (Anexo III), devidamente assinado;
- b. Declaração de Funcionamento (Anexo V), expedida pelo representante legal da Entidades e devidamente assinada.
- c. Cópia da Ata de eleição e posse da atual diretoria e/ou similar, registrada em cartório;
- d. Cópia do Estatuto Social (atos constitutivos), devidamente registrado em Cartório ou Instrumento Legal em vigor;
- e. Cópia do comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).

Parágrafo Único: Na categoria de Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social, descrito no inciso II deste artigo, poderá este ser representado por seu responsável legal, desde que comprove o vínculo jurídico.

Art. 4º A documentação de habilitação para o Processo Eleitoral deverá ser entregue na sede da Casa dos Conselhos, acompanhado do comprovante de requerimento de habilitação (Anexo IX) em duas vias, direcionada a Comissão Eleitoral do CMAS - 2025/2027, nos dias 28 a 30 de janeiro de 2025.

Art. 5º Poderá interpor recursos, devidamente justificado, em face da publicação de habilitação dos Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade ou das Organizações de Usuários da Assistência Social e das Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social, no âmbito municipal, que não acatarem o resultado de habilitação publicado.



CONSELHO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE LINHARES – CMAS.
Lei Municipal Nº 3.804 de 14 de dezembro de 2018

§1º Os recursos deverão ser entregues na Secretaria Executiva dos Conselhos, direcionada à Presidência da Comissão Eleitoral do CMAS - 2025/2027, situada na sede da Casa dos Conselhos, no dia 25 de janeiro de 2023.

§2º A Comissão Eleitoral do CMAS - 2025/2027 publicará o ato de homologação no dia 04 de fevereiro de 2025.

§3º A posse dos Conselheiros do CMAS/BIÊNIO - 2025/2027 será no dia 12 de fevereiro de 2025, às 16:00 horas, o local será designado em tempo oportuno.

Art. 6º Outras informações poderão ser obtidas na Secretaria-Executiva dos Conselhos, desde que solicitadas por meio de ofício ou pelo endereço eletrônico cmas.linhares@gmail.com.

GENILDA RODRIGUES CUSTÓDIO

Presidente da Comissão Eleitoral
Resolução CMAS nº 187 de 03/12/2024



ANEXO I

CALENDÁRIO ELEITORAL DO CMAS - GESTÃO 2025/2027	
DATA	ATIVIDADE
27/01/2025	Publicação do Edital de Convocação para Eleição dos Representantes da Sociedade Civil para compor o CMAS Gestão 2025/2027.
28 a 30/01/2025 (8:00 às 11:00) (13:00 às 16:00)	Prazo para apresentar o pedido de habilitação à Comissão Eleitoral, juntamente com a documentação exigida no presente Edital.
31/01/2025	Análise dos pedidos de habilitação.
03/02/2025	Publicação da relação das entidades e organizações de assistência social, organizações de usuários, usuários e trabalhadores do SUAS habilitados.
04/02/2025	Prazo para ingressar com recurso junto à Comissão Eleitoral.
05/02/2025	Prazo para julgamento dos recursos apresentados.
06/02/2025	Prazo para publicação do ato de homologação da relação das entidades e organizações de assistência social, organizações de usuários, usuários e dos trabalhadores do SUAS.
07/02/2025(16h)	Assembleia de Eleição dos representantes da Sociedade Civil.
10/02/2025	Publicação do resultado da eleição dos representantes da Sociedade Civil para compor o CMAS.
11/02/2025	Prazo para entidades e organizações de assistência social, organizações de usuários e trabalhadores do SUAS encaminhar a documentação de seus representantes.
12/02/2025 (16h)	Posse dos Conselheiros do CMAS para gestão 2025/2027



ANEXO II

PROGRAMAÇÃO DA ASSEMBLÉIA DE ELEIÇÃO

Data: 07 de fevereiro de 2025, às 16 horas.

Local: agendar local

PROGRAMAÇÃO

16h às 16h30 - Credenciamento

16h30 às 17h00 - Instalação da Assembleia de Eleição:

- Leitura e aprovação do Regimento Interno;
- Apresentação dos candidatos dos três segmentos;

17h00 às 17h45 - Divulgação dos candidatos ao pleito;

17h45 às 18h15 - Início da Votação e Apuração;

18h15 às 18h30 - Apresentação do Resultado da Eleição

18h30 - Encerramento da Assembleia de Eleição



ANEXO III

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

(Para as categorias de Organizações de Assistência Social, Organizações de Usuários da Assistência Social ou Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social).

À Comissão Eleitoral,

Fundamentado nos dispositivos da Resolução CMAS nº 187 de 03 de dezembro de 2024, venho pelo presente requerer **HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO CMAS – GESTÃO 2025/2027**.

Nome da Entidade/organização: _____

Presidente: _____

CNPJ: _____; Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Referência para contatos: (nome e qualificação) _____

Habilitação:

Condição:

() Eleitor

() Candidato

Segmento: (Escolha apenas uma alternativa)

() Entidades e organizações de assistência social;

() Organizações de Usuários da Assistência Social;

() Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social.

Linhares - ES, ____ de janeiro de 2025.

Assinatura do Presidente ou Representante Legal
(Identificação e qualificação de quem assina o documento)



ANEXO IV

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

(Exclusivo para a categoria de Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade).

À Comissão Eleitoral,

Fundamentado nos dispositivos da Resolução CMAS nº 187 de 03 de dezembro de 2024, venho pelo presente requerer **HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO CMAS – GESTÃO 2025/2027**.

Representante de usuários:

Nome Completo: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Referência para contatos: (nome e qualificação) _____

Habilitação:

Condição:

() Candidato

Segmento:

() Usuários vinculados aos programas, projetos e serviços de Proteção Social Básica e Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade ou Organizações de Usuários da Assistência Social

Linhares - ES, ____ de janeiro 2025.



Assinatura do Candidato

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

DECLARO, para os devidos fins, que o/a (nome da entidade/organização) _____
_____,
com sede (endereço)

_____,
Linhares - ES, 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 ____/____/____ a ____/____/____,
constituída dos seguintes membros, de acordo com ata de eleição e posse:

Presidente (nome completo): _____
Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____
Endereço Residencial: _____
E-mail: _____

Vice-presidente ou cargo equivalente (nome completo): _____
Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____
Endereço Residencial: _____
E-mail: _____

Secretário (a) ou cargo equivalente (nome completo): _____
Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____
Endereço Residencial: _____
E-mail: _____

DECLARO, em complemento, que a entidade/organização acima identificada
desenvolve suas atividades institucionais, há no mínimo dois anos, no seguinte
território: _____

_____.

Linhares - ES, ____ de janeiro 2025.

Assinatura do Presidente ou Representante Legal



(Identificação e qualificação de quem assina o documento)

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE EXISTÊNCIA E ATUAÇÃO

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) _____, Linhares - ES, exerce Serviços Socioassistenciais cumprindo regularmente as suas finalidades, desde (data de início das atividades) ___/___/___, sendo seus representantes legitimados, com fundamento nas definições da Resolução CNAS nº 11, de 23 de setembro de 2015 e documentos constitutivos ou relatório de reunião, pelo período de mandato de ___/___/___ a ___/___/___, composto pelos seguintes membros:

Representante 1:

Nome completo: _____
Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____
Endereço Residencial: _____
Cargo/Função/Atividade: _____.

Representante 2:

Nome completo: _____
Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____
Endereço Residencial: _____
Cargo/Função/Atividade: _____.

Representante 3:

Nome completo: _____
Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____
Endereço Residencial: _____
Cargo/Função/Atividade: _____.

Linhares - ES, ____ de janeiro 2025..



Assinatura do coordenador da Unidade de Serviço Socioassistencial.
(Identificação e qualificação de quem assina o documento)

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE DESIGNAÇÃO

À Comissão Eleitoral,

Conforme disposto na Resolução CMAS nº 187 de 03 de dezembro de 2024, venho designar o(a) senhor(a) _____, para representação desta entidade/organização/representante de usuários postulante à participação no processo eleitoral para a Gestão 2025/2027, na condição de **candidato**, e indicar como seu suplente o(a) senhor(a) _____.

Declaro que a pessoa designada participa das atividades desta entidade/organização na qualidade de _____ (esclarecer vínculo).

Declaro que a pessoa designada participa do grupo/movimento/fórum/associação na qualidade de _____ (esclarecer vínculo).

Declaro que o suplente designado participa das atividades desta entidade/organização na qualidade de _____ (esclarecer vínculo).

Declaro que o suplente designado participa do grupo/movimento/fórum/associação na qualidade de _____ (esclarecer vínculo).

Representante:

Nome completo: _____

Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____

Título de Eleitor: _____, Telefone: _____

Endereço Residencial: _____

Email: _____

Suplente:

Nome completo: _____

Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____

Título de Eleitor: _____, Telefone: _____

Endereço Residencial: _____

Email: _____

Linhares - ES, ____ de janeiro 2025.

Assinatura do Presidente ou Representante Legal

(identificação e qualificação de quem assina)

Assinatura do representante designado



Assinatura do suplente designado

ANEXO VIII

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO

(Para as categorias de Entidades e Organizações da Assistência Social, Organizações de Usuários da Assistência Social ou Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social).

Organização da Sociedade Civil:

Nome da Entidade/organização: _____

Presidente: _____

CNPJ: _____; Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Referência para contatos: (nome e qualificação) _____

Representante:

Nome completo: _____

Nº do RG: _____, Órgão expedidor: _____, CPF: _____

Título de Eleitor: _____, Telefone: _____

Endereço Residencial: _____

Email: _____

Segmento:

- () Entidades e Organizações da Assistência Social;
- () Organizações de Usuários da Assistência Social
- () Entidades representativas de trabalhadores da área de Assistência Social

Linhares - ES, ____ de janeiro 2025.

Assinatura do Presidente ou Representante Legal
(identificação e qualificação de quem assina)



Assinatura da pessoa indicada

ANEXO IX

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

Protocolo: _____/2025 Data: ____/____/____.

Instituição/Usuário: _____

Telefone: _____.

Assinatura do Responsável pelo Recebimento

ANEXO IX

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

Protocolo: _____/2025 Data: ____/____/____.

Instituição/Usuário: _____

Telefone: _____.

Assinatura do Responsável pelo Recebimento



**CONSELHO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE LINHARES – CMAS.
Lei Municipal Nº 3.804 de 14 de dezembro de 2018**