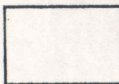


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DO GOVERNO DO MUNICÍPIO
COORDENADORIA DE APOIO



ELEIÇÕES DOS MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DOS
DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ASSEMBLÉIA SETORIAL DO CREDENCIAMENTO:

1 - ENTIDADES:

NOME DA ENTIDADE: _____

END: _____ Nº _____

FONE: _____ CEP: _____ - _____

1. ESTATUTO SOCIAL (APRESENTAÇÃO) ATA DA
ASSEMBÉIA GERAL. SIM NÃO

1.1. COMPROVANTE DE EXISTÊNCIA LEGAL, NOS
TERMOS DA LEGISLAÇÃO CIVIL (CERTIDÃO DE
REGISTRO EM CARTÓRIO)

1.2. COMPROVANTE DE ATUAÇÃO EFETIVA NA
ÁREA (ANEXAR OS COMPROVANTES)

2 MOVIMENTOS:

NOME: _____

END: _____ Nº _____

FONE: _____ CEP _____ - _____

2.1. COMPROVANTE DE SUA EXISTÊNCIA DE NO
MÍNIMO 6 (SEIS) MESES SIM NÃO

2.2. PROVA DE NOTÓRIO RECONHECIMENTO DA
SUA ÁREA DE ATUAÇÃO APRESENTANDO RELA-
TÓRIO DE ATIVIDADE E OBJETIVOS, ASSINADO
POR 5 (CINCO) PESSOAS COM FIRMA RECONHE-
CIDA (ANEXAR OS DOIS COMPROVANTES E CRE-
DENCIAL). SIM NÃO

3. A ENTIDADE/MOVIMENTO DEVERÁ INDICAR SUA ÁREA DE
ATUAÇÃO OPTANDO POR PARTICIPAR DA ASSEMBLÉIA SETORIAL
CORRESPONDENTE A SUA ATIVIDADE:

A - ATENDIEMNTO SOCIAL A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

B - DEFESA DOS DIREITOS DAS CRIANÇAS E DOS ADOLES-
CENTES.

C - ESTUDO, PESQUISA E FORMAÇÃO C/ INT. POLÍTICA .

D - DA DEFESA DA MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE VIDA DA
POPULAÇÃO.

E - DOS TRABALHADORES VINCULADOS Á QUESTÃO.

4. NOME DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE/MOVIEMNTO QUE
PARTICIPARÁ DA ASSEMBLÉIA SETORIAL.

CARGO/FUNÇÃO: _____

NOME: _____

END: _____

CEP: _____ - _____ FONE: _____

ASSINATURA REPRESENTANTE
ENTIDADE/MOVIMENTO

ASSINATURA - FUNCIONÁRIO
RESPONSÁVEL CREDENCIADO

OBS: _____

