



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - C.M.D.C.A.
Mogi das Cruzes - SP

ELEIÇÃO DO CMDCA – GESTÃO 2024-2026

As organizações interessadas deverão proceder pessoalmente a inscrição para participar da Assembleia, nos dias úteis do período **de 03 a 12 de julho** do corrente ano, na Casa dos Conselhos, sito à Rua Francisco Franco, 206, Centro, das 09h00 às 12h00 e das 14h00 às 16h30.

No ato da inscrição deverão ser apresentadas cópias dos seguintes documentos atualizados:

DA ENTIDADE ou ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL:

- I - Estatuto ou outro documento que comprove que a organização encontra-se legalmente constituída há pelo menos 02 (dois) anos da data da inscrição;
- II - Ata de Eleição da atual Diretoria;
- III - Comprovante de registro nos Conselhos Municipais, para as organizações que possuem tal obrigatoriedade;
- IV - Comprovante de inscrição do CNPJ ativo.

DO ELEITOR OU CANDIDATO:

- I - Ficha de Inscrição, conforme a tipificação do credenciamento (Anexos I, II e III);
- II - Registro Geral (RG) ou outro documento oficial com foto;
- III - Ter idade mínima de 21 anos;
- IV - Comprovante de residência no Município;
- V - CPF.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - C.M.D.C.A.
Mogi das Cruzes - SP

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO – “ELEITOR”

A – Dados do Eleitor:

Nome: _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: Mogi das Cruzes UF: SP, CEP: _____
Telefone Residencial: _____ Cel: _____ Com: _____
RG: _____ CPF: _____ Data de Nac.: ____/____/____
Grau de Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior
e-mail: _____
Assinatura do Eleitor: _____

B – Dados da Entidade:

Nome da Entidade : _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Cidade: Mogi das Cruzes UF: SP, CEP: _____
Telefone: _____ Fax: _____ e-mail: _____
Data da Fundação ____/____/____ Inscrição CMDCA: () Sim () Não
CNPJ: _____ Segmento: _____

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. (a) _____
está autorizado e liberado para participar como ELEITOR na Assembleia Geral para escolha dos
representantes da Sociedade Civil no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do
Adolescente – CMDCA, Gestão 2024/2026.

Mogi das Cruzes, ____ de julho de 2024.

Nome e Assinatura do Representante Legal da Entidade

() Deferido () Indeferido

Motivo do indeferimento: _____

Comissão Eleitoral

Obs: A Comissão Eleitoral e o Candidato serão responsáveis pelas informações contidas nesta ficha.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - C.M.D.C.A.
Mogi das Cruzes - SP

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO – **CANDIDATO**

A – Dados do candidato:

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: _____ Cel: _____ Fax: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de Nac.: ____/____/____

Grau de Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior

e-mail: _____

Assinatura do Candidato: _____

B– Dados a Entidade:

Nome da Entidade: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Data da Fundação ____/____/____ Inscrição CMDCA: () Sim () Não

CNPJ: _____ Segmento: _____

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. (a) _____, está autorizado e liberado para participar como CANDIDATO na Assembleia Geral para escolha dos representantes da Sociedade Civil no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA, Gestão 2024/2026. Esta Entidade também se compromete a liberar o(a) representante, caso seja eleito, para o cumprimento do mandato, bem como para participação nas Reuniões ordinárias, extraordinárias, comissões e eventos que façam parte das atribuições do conselheiro.

Mogi das Cruzes, ____ de julho de 2024.

Nome e Assinatura do Representante Legal da Entidade

() Deferido () Indeferido

Motivo do indeferimento: _____

Comissão Eleitoral



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - C.M.D.C.A.
Mogi das Cruzes - SP

ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO – SUPLENTE

A – Dados do candidato:

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: _____ Cel: _____ Fax: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de Nac.: ___/___/___

Grau de Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior

e-mail: _____

Assinatura do Candidato: _____

B– Dados a Entidade:

Nome da Entidade: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Data da Fundação ___/___/___ Inscrição CMDCA: () Sim () Não

CNPJ: _____ Segmento: _____

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. (a) _____, está autorizado e liberado para participar como CANDIDATO na Assembleia Geral para escolha dos representantes da Sociedade Civil no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA, Gestão 2024/2026. Esta Entidade também se compromete a liberar o(a) representante, caso seja eleito, para o cumprimento do mandato, bem como para participação nas Reuniões ordinárias, extraordinárias, comissões e eventos que façam parte das atribuições do conselheiro.

Mogi das Cruzes, ___ de julho de 2024

Nome e Assinatura do Representante Legal da Entidade

() Deferido () Indeferido

Motivo do indeferimento: _____

Comissão Eleitoral