



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA DE CACIMBA DE AREIA- PARAÍBA
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CACIMBA DE AREIA - CMAS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 01/2024- CMAS

A Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, do município de Cacimba de Areia, utilizando as competências lhe atribuídas com fulcro na Lei nº 359/2013, vem **CONVOCAR** representantes da sociedade civil com representatividade dos usuários ou de organizações de usuários, das entidades e organizações de assistência social e dos trabalhadores do setor, como associações de trabalhadores, sindicatos, federações, conselhos regionais de profissões regulamentadas, fóruns de trabalhadores que defendem e representam os interesses dos trabalhadores da política de assistência social, para participarem da **ASSEMBLÉIA DE ELEIÇÃO** para escolha dos membros da sociedade civil que irão integrar a composição do CMAS, do município Cacimba de Areia, no ano 2024-2026, que ocorrerá no dia 29/04/2024 iniciando às 09:00h, na Secretaria de Assistência Social, na AV. Presidente Castelo Branco - S/N, Centro, Cacimba de Areia, PB.

A - DO TRÂMITE: A partir das 09h haverá o recebimento das credenciais, onde será efetuado toda leitura e análise do Regimento interno do CMAS com à finalidade de se conhecer as atribuições dos referidos integrantes do Conselho, assim como, análise do Regimento do processo de escolha. Ato posterior as leituras, discursões cabíveis, conhecimento de todas as credenciais, votação, conferência da quantidade final de votos e, conseqüentemente, abonação da eleição.

B - DO PROCEDIMENTO INSCRIÇÃO: As inscrições irão ocorrer, no dia e hora, supracitados, que ocorrerão os trâmites para realização da Assembleia de Eleição para escolha dos membros representantes da sociedade civil, conforme exposto no tópico A.

C- DOS ELEITORES: Conforme legislação específica, os representantes da sociedade, desde que credenciados, poderão participar do processo de escolha dos membros do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS para preenchimento das vagas de



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA DE CACIMBA DE AREIA- PARAÍBA
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CACIMBA DE AREIA - CMAS

representatividade das 08 (oito) vagas titulares e, respectivos suplentes para representantes de entidades não-governamentais.

D – DOS CANDIDATOS: Conforme exposto Lei nº 359/2013 poderão compor o Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, do município de Cacimba de Areia – PB, 08 (oito) titulares e 08 (oito) suplentes representantes, sendo esses 04 (quatro) titulares e seus respectivos suplentes de entidades não governamentais que representem usuários, de trabalhadores e de organizações de usuários, os quais serão escolhidos na Assembleia de Eleição convocada através desse Diário Oficial.

E – AS ENTIDADES DE REPRESENTATIVIDADE NÃO GOVERNAMENTAL DEVERÃO APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS: No ato do credenciamento deverão acompanhar junto com o Requerimento de Inscrição (modelo no Anexo I), cópias de RG e CPF do representante legal da entidade e/ou organização. Deve ainda conter, no ato da inscrição, cópias dos documentos pessoais: RG, CPF e COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA dos candidatos para ocuparem as vagas do item D.

F – DA DURAÇÃO DO MANDATO: Os candidatos que forem eleitos para ocuparem as 08 vagas de representantes da sociedade civil no CMAS, terão mandato de 02 (dois) anos, admitida uma recondução, conforme demonstra Lei nº 359/2013.

G – DAS ORIENTAÇÕES GERAIS: Todos os casos vinculados ao processo de escolha tratados desse edital, assim como, nos casos omissos, falta de quórum, caso haja, serão analisados pela Assembleia, através de sua coordenação.

Cacimba de Areia, PB 26 de abril de 2024.

MARIA DA GLÓRIA OLIVEIRA RODRIGUES
Presidente do CMAS



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA DE CACIMBA DE AREIA- PARAÍBA
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CACIMBA DE AREIA - CMAS**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 01/2024 – CMAS

ANEXOS:

1.

PAPEL DEVE TER O TIMBRE DA ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EU, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, brasileiro(a), estado civil, profissão, residente e domiciliado na Rua/ou Avenida _____, CEP _____, do município de Cacimba de Areia -PB, **vem REQUERER** a inscrição para habilitação da entidade não governamental _____, na eleição para compor o Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, para o ano de 2024-2026, Cacimba de Areia – PB.

Desta forma, requeremos habilitação com o referido deferimento.

Cacimba de Areia, PB _____ de abril de 2024

ASSINATURA DO REQUERENTE



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA DE CACIMBA DE AREIA- PARAÍBA
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CACIMBA DE AREIA - CMAS

2. A eleição exposta nos itens anteriores obedecerá ao seguinte calendário:

DATAS	ATO ADMINISTRATIVO
29/04/2024	ASSEMBLÉIA DE ELEIÇÃO
02/05/2024	REUNIÃO DE POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DO CMAS
02/05/2024	PUBLICAÇÃO DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO DOS ELEITOS

Cacimba de Areia, PB 26 de abril de 2024.

M^a da Glória O. Rodrigues

MARIA DA GLÓRIA OLIVEIRA RODRIGUES
Presidente do CMAS