

ANEXO I

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS**

ILMO (A). SENHOR (A)

**PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL - CMAS**

Matelândia – PR

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal vem representar o Conselho

Municipal de Assistência Social de Matelândia conforme Lei nº 4.120/2018.

DADOS DA ENTIDADE
Representatividade:
Nome da Entidade:
Endereço do Atendimento:
Atividade Principal conforme CNPJ:
Telefone:
E-mail:
Nome do(s) Serviço ou Programa(s):
☐ Atendimento
☐ Assessoramento
☐ Defesa e garantia de direitos
Público Alvo:
Faixa Etária:

Assinatura do presidente da entidade

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO DE MEMBRO TITULAR

Representatividade:	
Nome:	
Entidade/secretaria:	
Data nascimento:	
Cargo/função:	
Profissão:	
Vínculo Institucional:	
RG:	Órgão expedidor:
CPF:	
E-mail:	
Telefone:	
Endereço:	CEP:
Escolaridade:	

Declaro estar ciente de minhas responsabilidades como membro do Conselho Municipal de Assistência Social conforme Lei nº 4.120/2018.

Assinatura

Matelândia, de de 2025.



CONSELHO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Carlos Turri, Nº 240 – Fone (45) 3262-8396
CEP: 85887-000 – Matelândia/PR

ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO DE MEMBRO SUPLENTE

Representatividade:	
Nome:	
Entidade/secretaria:	
Data nascimento:	
Cargo/função:	
Profissão:	
Vínculo Institucional:	
RG:	Órgão expedidor:
CPF:	
E-mail:	
Telefone:	
Endereço:	CEP:
Escolaridade:	

Declaro estar ciente de minhas responsabilidades como membro do Conselho Municipal de Assistência Social conforme Lei nº 4.120/2018.

Assinatura

Matelândia, de de 2025.