PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

cmdcadiamantina@gmail.com

ANEXO I

Requerimento de Solicitação/Renovação de Registro de entidades de atendimento não governamentais.

Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

A entidade de atendimento não governamental abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer à este Conselho:

( ) Solicitação Registro - ( ) Renovação Registro

A - Dados da Entidade de atendimento Mantenedora:

Nome da Entidade _____

CNPJ: _____Data de inscrição no CNPJ _____/_____/_____

Endereço _____ nº _____Bairro_____

Município_____UF_____CEP_____

Tel. _____Fax_____Celular_____

E-mail _____

Atividade Principal_____

Inscrições:

CMAS ( ) SIM Vigência _____/_____/_____ ( ) NÃO

CONSELHO DA EDUCAÇÃO ( ) SIM Vigência _____/_____/_____ ( ) NÃO

CONSELHO DE SAÚDE ( ) SIM Vigência _____/_____/_____ ( ) NÃO

Outros (especificar)_____

B - Dados do Representante Legal:

Nome _____

Endereço_____nº_____Bairro_____

Município_____ UF_____ CEP_____

Tel._____Celular_____

E-mail_____

RG_____ CPF. _____ Data nasc. _____/_____/_____

Escolaridade_____

Período do Mandato:_____/_____/_____ à _____/_____/_____

C) Dados de unidade executora *(Se necessário, inserir mais campos de Unidades)*

Unidade:_____

Endereço:_____ nº _____Bairro:_____

Telefone:_____email:_____

Coordenador (a):_____

D) Regime de atendimento, em conformidade ao ECA:

( ) PROGRAMAS DE PROTEÇÃO

REGIME:

( ) orientação e apoio sócio-familiar

( ) apoio socioeducativo em meio aberto

( ) colocação familiar;

( ) acolhimento institucional;

( ) PROGRAMAS SÓCIO-EDUCATIVOS

REGIME:

( ) liberdade assistida;

( ) semi-liberdade;

( ) internação;

Termos em que,

Pede deferimento.

Local_____ Data ____/_____/_____

_____

Assinatura do representante legal