

**ANEXO I**

PROCESSO ELEITORAL PARA A ESCOLHA DOS REPRESENTANTES DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL PARA COMPOR O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (CMDCA) – BIÊNIO 2024/2026.

**CRONOGRAMA**

30/09/2024	Publicação do Edital do Processo Eleitoral.
01/10/2024 à 31/10/2024	Período para inscrição das Entidades e Organizações.
07/11/2024	Resultado das Entidades e Organizações da Sociedade Civil habilitadas para concorrer às eleições.
08/11/2024 até 11/11/2024	Período para interposição de Recursos
13/11/2024	Resultado da Interposição de Recursos
13/11/2024	Resultado Final das Entidades e/ou Organizações da Sociedade Civil habilitadas para concorrer às eleições.
19/11/2024	Assembleia para eleição das Entidades ou Organizações da Sociedade Civil que integrarão o CMDCA de Pojuca-BA – 2024-2026
19/11/2024	Publicação do Resultado.
19/12/2024	Posse dos novos membros do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – Biênio 2024-2026

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO ELEITORAL DOS REPRESENTANTES DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL PARA COMPOR O CMDCA – BIÊNIO 2024-2026.**

Os representantes da Sociedade Civil, Prestadores de Serviços da Área da Assistência Social na atenção a Criança e ao Adolescente, deste Município, abaixo qualificada por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição neste Conselho para o processo eleitoral.

INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_/CMDCA

<input type="checkbox"/> CANDIDATA			<input type="checkbox"/> ELEITORA		
NOME DA ORGANIZAÇÃO:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:			MUNICÍPIO:		
CEP:			TELEFONE:		
E-MAIL:					
DATA DE FUNDAÇÃO:			CNPJ:		
REPRESENTANTE LEGAL:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		MUNICÍPIO:		CEP:	
TELEFONE:		E-MAIL:			
RG:			CPF:		
<b>REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO NA ASSEMBLEIA – TITULAR</b>					
NOME COMPLETO:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		MUNICÍPIO:		CEP:	
TELEFONE:		E-MAIL:			
RG:			CPF:		
<b>REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO NA ASSEMBLEIA – SUPLENTE</b>					
NOME COMPLETO:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		MUNICÍPIO:		CEP:	
TELEFONE:		E-MAIL:			
RG:			CPF:		

**Termos em que  
Pede Deferimento**

Pojuca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Representante Legal



**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DE MEMBROS PARA COMPOR O CMDCA – BIÊNIO 2024-2026**

NOME DA ORGANIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

N.º DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Rua J.J .Seabra, 185, Centro, CEP: 48.120-000, Pojuca-BA. Tel.: (71)3645-2390

Email: cmdcapojuca04@gmail.com