

PROCESSO ELEITORAL 2018

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

DE FRANCA / SP.

ASSEMBLEIA ELEITORAL

Data:

Dia 23/08/2018

<u>08H00 – 08H45 -</u> Credenciamento e habilitação de Representantes de Usuários/Organizações de Usuários da Assistência Social para candidatos e eleitores.

<u>08H45</u> – Assembleia Eleitoral de Representantes de Usuários/Organizações de Usuários ou pessoas vinculadas aos serviços, programas, projetos e benefícios da PNAS.

Local:

Sede da Secretaria de Ação Social - Secretaria Executiva do Conselho Municipal da Assistência Social, sito à Avenida Champagnat, 1750 – Centro.

QUEM PODE E COMO VOTAR NAS ELEIÇÕES?

1) Representantes de Usuários ou pessoas vinculadas aos Serviços, Programas, Projetos e Benefícios da PNAS, conforme Resolução CNAS 11/2016;

QUEM? - Usuários são cidadãos que participam dos serviços, programas, projetos e benefícios – eventuais ou transferência de renda no âmbito da Política Pública de Assistência Social.

QUANDO? - Dia 23/08/2018 a partir das 08 horas;

ONDE? - na Sede da Secretaria de Ação Social – Secretaria Executiva do Conselho Municipal da Assistência Social, sito à Avenida Champagnat, 1750 – Centro.

COMO? - A habilitação ao pleito eleitoral na condição de **eleitores(as)** se dará no momento do credenciamento, antecedendo a Assembleia Eleitoral, mediante apresentação dos seguintes **documentos**:

- a) Declaração de reconhecimento de usuário(a), na condição de eleitor(a), assinado por coordenador(a) de CRAS, CREAS, Centro POP ou das Entidades e Organizações de Assistência Social, devidamente inscritas no CMAS, conforme Anexo;
- b) Documento pessoal com foto;

QUEM PODE SE CANDIDATAR?

1) Usuários, Representantes de Usuários, Organizações de Usuários ou pessoas vinculadas aos Serviços, Programas, Projetos e Benefícios da PNAS, conforme Resolução CNAS 11/2016;

QUEM?

Usuários, Representantes de Usuários e Organizações de Usuários

Requisitos:

- Idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos;
- Residir em Franca por no mínimo 01 (um) ano;
- Disponibilidade para participar das atividades do Conselho, bem como para outras atribuições que lhe forem conferidas;
- **Usuários** são cidadãos que participam dos serviços, programas, projetos e benefícios eventuais ou transferência de renda no âmbito da Política Pública de Assistência Social.
- **Representantes** de Usuários sujeitos coletivos vinculados aos serviços, programas, projetos, benefícios e transferência de renda da Política de Assistência Social, mobilizadas de diversas formas, e que têm como objetivo a luta pela garantia de seus direitos.
- Organizações de usuários são sujeitos coletivos, que expressam diversas formas de organização e de participação, caracterizadas pelo protagonismo do usuário. São consideradas como legítimas as diferentes formas de constituição jurídica, política ou social: associações, movimentos sociais, fóruns, conselhos locais de usuários, redes ou outras denominações que tenham entre seus objetivos a defesa e a garantia de indivíduos e coletivos de usuários do SUAS.

QUANDO? - Dia 23/08/2018 a partir das 08h00;

ONDE? - na Sede da Secretaria de Ação Social – Secretaria Executiva do Conselho Municipal da Assistência Social, sito à Avenida Champagnat, 1750 – Centro.

COMO? - A habilitação ao pleito eleitoral na condição de **candidatos(as)** se dará no momento do credenciamento, antecedendo a Assembleia Eleitoral, mediante apresentação dos seguintes **documentos**:

- Requerimento de habilitação como representante de usuários(as), conforme Anexo I;
- Declaração de reconhecimento do(a) usuário(a), emitida por Unidade Pública estatal (CRAS, CREAS, Centro POP) ou por Entidade ou Organização de Assistência social, inscritas no CMAS, conforme o Anexo II;
- Uma cópia da Carteira de Identidade e CPF do(a) candidato(a).

Anexo I

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) PARA REPRESENTANTES USUÁRIOS(AS) OU DE TRABALHADORES(AS) DO SUAS

À Comissão Eleitoral,

Fundamentado no disposto na Resolução CMAS nº 13/2018, venho pelo presente requerer **HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO CMAS** – **Franca/SP**, junto à Comissão Eleitoral.

Condição:			
() Candidato(a)			
() Eleitor(a)			
Segmento:			
() Representante de Usuários do SUAS			
Nome completo:			
Data de Nascimento:/			
N° do RG:	_ CPF:		
Endereço Residencial:			
Telefone: () Email: _			
Declaro que resido no município de Franca h presente.	á mais de um an	o e por ser verdade f	irmo o
	Franca/SP,	de	de 2018.
Assinatura e identificação da pessoa física	ı designada a par	ticipar enquanto can	—didato ou

Segue em anexo os documentos comprobatórios conforme resolução CMAS 13/2018.

eleitor.

Anexo II

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE USUÁRIO

DECLARO, para os devidos fins, que o/a Sr.(a) abaixo relacionado é usuário(a) da Política de Assistência Social e participa das atividades desta Entidade/organização ou Unidade Estatal. Nome completo: Data de nascimento: ____/____ N.° do RG:______CPF: _____ Endereço Residencial: Tempo de residência no município de Franca-SP: Telefone – Contato: Assinatura do (a) coordenador(a) de CRAS, CREAS, Centro POP e Família Acolhedora ou da Entidade ou Organização de Assistência Social.

(Identificação de quem assina e qualificação)