

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE PLENÁRIA PARA ELEIÇÃO DE COMPOSIÇÃO
DE MANDATO DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL –CMAS
– BIÊNIO – 2025-2027.**

1 – DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 – A eleição dos representantes de Entidades de Usuários, Entidades Prestadoras de Serviços e Entidades dos Trabalhadores da área da Assistência Social que integrarão o Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, biênio 2025/2027, ocorrerá no dia 22 de setembro de 2025, das 10:00 às 12:00 horas, na sala de reunião da Sec. Mun. de Assistência Social, localizado a rua José Machado Filho nº06-Centro, Maragogi-AL.

1.2 – O processo eletivo será regido por este instrumento, visando o preenchimento de 03(três) vagas para as entidades da Sociedade Civil;

1.3 – O processo eletivo será composto de duas etapas: uma fase inicial de inscrição e a fase final destinada à realização da eleição propriamente dita, mediante a votação de todas as entidades inscritas;

1.4 – A publicação do presente Edital será feita no Diário Oficial, site e mural da Prefeitura Municipal de Maragogi e afixado no mural da Secretaria Municipal de Assistência Social, Desenvolvimento Humano e Habitação – SMASDHH;

1.5 – Os representantes

1.6 As Entidades de usuários, Entidades Prestadoras de Serviços e Entidades dos Trabalhadores da área de Assistência Social ao serem eleitos exercerão mandato de 02 (dois) anos, admitindo-se uma só recondução, por igual período.

2 – DAS VAGAS DO CMAS

– Poderão concorrer à eleição para compor o Conselho Municipal de Assistência Social as Entidades de Usuários ou Defesa dos Direitos de Usuários, Entidades Prestadoras de Serviços na área de Assistência Social e Entidades dos Trabalhadores da área de Assistência Social, conforme especificamos a seguir;

2.1 REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

02 (dois) representantes de Entidades de Usuários ou Defesa de Direitos dos Usuários de Assistência Social, no âmbito municipal;

02 (dois) representantes de entidades Prestadoras de Serviços da área de Assistência Social, no âmbito municipal;

02 (dois) representantes de Entidades dos Trabalhadores da área de Assistência Social, no âmbito municipal.

2.2 – Para cada vaga de membro Titular terá um membro Suplente.

2.3 – Somente poderão concorrer às vagas as entidades que estiverem legalmente constituídas, credenciadas e representadas no dia da eleição;

3 – DOS DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO DAS ENTIDADES

3.1 – Os documentos necessários para inscrição das entidades são:

- a) Cópia do Estatuto Social devidamente registrado em Cartório;
- b) Cópia da ata da última reunião;
- c) Ter funcionamento no município há mais de dois anos, com apresentação de documento comprobatório;
- d) Preencher requerimento dirigido a Comissão Eleitoral, anexado à documentação publicada neste edital;
- e) Não fazer parte do CMAS por 02 mandatos consecutivos, SALVO, de não se candidatar a quantidade de entidades suficientes para compor o CMAS até duas horas antes de expirar o prazo de inscrição;

3.2 – As inscrições serão feitas na Sala do Conselho Municipal de Assistência Social, localizada na Rua José Machado Filho, nº 06, Maragogi/AL, no período de 23/07/2025 a 28/07/2025, no horário de 09h às 12h.

4 – DAS ELEIÇÕES

4.1 – O processo eletivo será Coordenado pela Comissão Eleitoral, composta por técnicos da Secretaria Municipal de Assistência Social, Desenvolvimento Humano e Habitação - SMASDHH, que após o encerramento do prazo de inscrições convocará as entidades para a plenária eleitoral;

4.2 – A plenária eleitoral será formada pelos representantes de cada Entidade inscrita e indicada no ato da inscrição;

4.3 – O processo de escolha das 03 Entidades representantes da Sociedade Civil dar-se-á por meio de votação dos representantes;

4.4 – Terão assento no CMAS os representantes das 03 (três) Entidades da Sociedade Civil que receberem maior número de votos;

4.5 – Os candidatos com maior número de votos por representatividade serão os Conselheiros Titulares e o segundo mais votado, os Suplentes.

5 – CALENDÁRIO DA SELEÇÃO PÚBLICA

Data	Atividades
08/09/2025 Segunda-feira	Reunião Extraordinária da Comissão para apresentar Edital de Convocação - CMAS
09/09/2025 Terça-feira	Divulgação no Diário Oficial do Município – e correspondências digitais
10/09 à 12/09/2025 Quarta a sexta-feira	Inscrições das entidades Local: Sala de Reuniões da Sec. Mun. De Assistência Social Rua José Machado Filho, nº 06 Horário: 09:00 às 13:00 horas – Os documentos necessários para inscrição das entidades são: A)Cópia do Estatuto Social devidamente registrado em Cartório; b)Cópia da ata da última reunião; c)Ter funcionamento no município há mais de dois anos, com apresentação de Documento comprobatório; d)Preencher requerimento dirigido a Comissão Eleitoral, anexado à documentação publicada neste edital; e)Não fazer parte do CMAS por 02 mandatos consecutivos, SALVO, de não se candidatar a quantidade de entidades suficientes para compor o CMAS até uma hora antes de expirar o prazo de inscrição; f)Ofício indicando o representante da entidade para participar do processo eleitoral; Documentos necessários para as Entidades Representantes Trabalhadores do SUAS e Representantes de Usuários dos serviços SUAS: a.Documento de conselho de classe indicando o representante dos trabalhadores para participar do processo eleitoral.
15/09/2025 Segunda-feira	Análise e homologação das inscrições das entidades pela Comissão Eleitoral
16/09/2025 Terça-feira	Publicação da homologação da inscrição das Entidades
17/09/2025 e 18/09/2025 Quarta e Quinta-feira	Prazo para recursos à Comissão Eleitoral
19/09/2025 Sexta-feira	Publicação do resultado dos recursos à Comissão Eleitoral
22/09/2025 Segunda-feira	Eleição Local: Sala de Reunião Rua José Machado filho, nº 06 Horário: 10:00 às 12:00 horas
23/09/2025 Terça-feira	Publicação oficial do resultado da eleição.
25/09/2025 Quinta-feira	Reunião de Posse da composição do novo Biênio 2025/2027 Local: Sala de reuniões da CMAS Endereço: Rua José Machado Filho, nº 06 Horário: 11:00 horas



**PROCESSO DE ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL-CMAS BIENIO 2025/2027**

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO – CANDIDATO(A) CONSELHEIRO(A) CMAS

I - DADOS DA ENTIDADE/SERVIÇO

Nome da Entidade: _____

Endereço _____

Tel/DDD:() _____ E-mail: _____

Nome do representante legal: _____

RG: _____ CPF: _____

II - DADOS DO CANDIDATO DA ENTIDADE

Nome Social: _____

Nome: _____

RG.: _____ CPF: _____

Grau de instrução: () Fundamental () Médio () Superior () Pós-graduação

Endereço: _____

Tel/DDD:() _____ E-mail: _____

III - IDENTIFICAÇÃO DE CANDIDATURA (assinalar apenas uma opção)

- a) () representantes de usuário ou de organizações de usuários de assistência social
- b) () representantes de entidades e organização de assistência social
- c) () representante de trabalhadores do setor

Solicito a inscrição como candidato a Conselheiro CMAS para o processo de eleição do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, informando estar ciente e de acordo com as disposições contidas no Edital de eleição dos representantes da sociedade civil junto ao Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS - Biênio 2025/2027.

Maragogi - AL, ____ de Setembro de 2025.

Assinatura do representante legal da entidade (Somente para o caso de inscrição de representante de Organização da Sociedade Civil)

Assinatura do Candidato