

Prefeitura Municipal de Iraquara

Outros



CMDCA - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente

IRAQUARA - ESTADO DA BAHIA

End.: Rua Haroldo Geraldo Filho, 76, Centro, Iraquara/BA – CEP: 46980-000 – Tele.: 75-3364-2196

E-mail: cmdcairaquara2017@outlook.com - CNPJ: 20.667.875/0001-59

CONVOCAÇÃO

CONVOCAMOS entidades governamentais e não governamentais que atende e oferta serviço a Criança e Adolescente no município para se inscrever junto ao cadastro de entidades que compõem o Sistema de Garantia de Direito da Criança e Adolescente- SGDCA e serviço de Medidas socioeducativas em meio aberto.

Considerando para tanto a necessidade de apresenta juntos a solicitação do cadastro as seguintes documentações:

- Requerimento em papel timbrado da Entidade, conforme Anexo I, dirigido à Presidente do CMDCA, solicitando registro para funcionamento e inscrição assinado pelo representante legal da Entidade;
- Cópia do Estatuto Social da Entidade registrado em cartório;
- Cópia da Ata de Eleição da Atual Diretoria registrada em Cartório;
- Cópia da Carteira de Identidade e CPF de todos os membros da diretoria;
- Declaração que os Diretores não são remunerados, assinada pelo Presidente da Entidade;
- Declaração de idoneidade de todos os integrantes do quadro de pessoal da Entidade, conforme preconiza o art. 91, parágrafo único, alínea “d” do Estatuto da Criança e do Adolescente, expedida pelo representante legal da Entidade;
- CNPJ (atualizado);
- Declaração da Entidade quanto ao devido cumprimento da Lei 8.069, de 13 de julho de 1990 (ECA), para seu registro e inscrição dos programas desenvolvidos, com assinatura do presidente e impressos em papel timbrado da Entidade;
- Relatório das ações realizadas na Entidade que descrevam, quantifiquem e qualifiquem as ações desenvolvidas;
- Relação numérica dos atendidos por faixa etária e sexo separado por serviço de atendimento prestado;
- Fotografias das instalações da Entidade com as devidas dimensões dos locais com atendimento às crianças e adolescentes;
- Formulário Cadastral de Entidade Não-Governamental preenchido pelo requerente, conforme Anexo II;

Rua Haroldo Geraldo Filho, 76, CEP:4690-000 Iraquara-Ba
E-mail: cmasiraquara2017@outlok.com/ telefone: (075) 3364-2196

Rua Rosalvo Félix | 74 | Centro | Iraquara-Ba

www.pmiraquara.ba.ipmbrasil.org.br

Prefeitura Municipal de Iraquara

Iraquara/BA 24 de novembro de 2025

Sílvia Maria Miranda Neves

Presidenta Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

CMDCA

Rua Haroldo Geraldo Filho, 76, CEP:4690-000 Iraquara-Ba
E:mail: cmasiraquara2017@outlok.com/ telefone: (075) 3364-2196

Rua Rosalvo Félix | 74 | Centro | Iraquara-Ba

www.pmiraquara.ba.ipmbrasil.org.br

Prefeitura Municipal de Iraquara

REQUERIMENTO PARA ENTIDADES GOVERNAMENTAIS E NÃO GOVERNAMENTAIS

ILUSTRÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO DE IRAQUARA – BA

Fulano de Tal, representante legal da entidade abaixo qualificada vem requerer o seu Registro e/ou Inscrição de funcionamento seus Programas e Serviços, nesse Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, conforme preconiza o Estatuto da Criança e do Adolescente – Lei Federal nº 8.069 de 13 de julho de 1990 – artigo 90 e 91.

Anexa a documentação exigida por este Colegiado no art. 3º da Resolução nº 004, de 18 de agosto de 2006.

Nome da entidade:.....

Responsável Legal:.....

Endereço:.....

Nº:..... Bairro:..... CEP:.....

Telefone:.....

E-mail:.....

Pede deferimento.

Iraquara, ____ de _____ de 2026

PRESIDENTE E OU COORDENADOR DA ENTIDADE REQUERENTE

ANEXOS II

Prefeitura Municipal de Iraquara

FORMULÁRIO CADASTRAL DE ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL

1- Identificação:

1.1. Razão Social:

1.2. Nome Fantasia:

1.3. Endereço:

Rua: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Horário de Funcionamento: _____

1.4. Situação do imóvel: () Próprio () Cedido () Alugado

Área total construída: _____

1.5. Responsável pela Entidade :

Nome: _____

Função: _____

Endereço: _____

1.6. CNPJ: _____

1.7. Objetivo social da entidade: _____

2- Programa e/ou serviços desenvolvidos (Art. 90 do ECA):

-Discriminar detalhadamente as atividades desenvolvidas pela entidade.

3- Recursos:

3.1- Recursos Humanos (discriminar a composição de funcionários):

QUADRO FUNCIONAL				
Nome	Função	Formação	Carga Horária	Vinculo

3.2. Recursos Financeiros:

Origem/Fonte	Valor/Média	Observações	Receitas da Entidade	Outras Receitas	Total

4. Outras Informações:

Prefeitura Municipal de Iraquara

4.1. Projeto, Programas e/ou Serviços:

Regime de atendimento:

Objetivo:

Critérios usados para ingresso:

Fundamentação/Proposta pedagógica (poderá ser anexada):

Metodologia de atendimento:

Crianças/Adolescentes atendidos:

Número de Crianças/Adolescentes /Faixa etária/ Sexo/Período

Total:

4.2. Atividades desenvolvidas pelo Projeto, Programa e/ou Serviço:

Com crianças e adolescentes:

Com Família:

Informações fornecidas por:

Vínculo/Função na Entidade:

Iraquara, de de 2026.

Nome e assinatura do Responsável Legal da Entidade Requerente

Prefeitura Municipal de Iraquara

DECLARAÇÃO PARA PROGRAMAS E SERVIÇOS PARA ENTIDADE GOVERNAMENTAL E NÃO GOVERNAMENTAL

TRAZER EM PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição dos programas (e/ou Prestação de Serviços) da entidade....., junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA, que os programas (e/ou Prestação de Serviços) abaixo identificados, cumprem rigorosamente as diretrizes preconizadas pela Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA.

Iraquara, ___/___/2026

Nome por Extenso do Presidente e Assinatura Mantenedora:

Endereço: _____

CEP _____ Bairro: _____

CNPJ: _____ Registro: _____ CMDCA/ _____ Fone: _____

Fax: _____ Site: _____ Email: _____

Presidente da entidade:

Nome:

Endereço:

Telefone:

Fundação: Data da fundação: ___/___/___ Início das atividades: ___/___/___

Relação de Serviços (exemplos abaixo), preencher de acordo com os programas desenvolvidos pela Entidade Requerente.

Serviço/atividades	Nº de atendidos	Faixa etária	Local	Responsável