



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SANTA MARIA - RS

Criado pela Lei Municipal nº 5.128 de 04 de Julho de 2008

Rua dos Andradas nº 1.465 - Centro - CEP 97010-033

Fone/Fax (55) 3222.7971 e-mail: comdica.smrs@gmail.com

RESOLUÇÃO nº 003/2023

Dispõe sobre aprovação dos requisitos à emissão do
Atestado de Pleno e Regular Funcionamento.

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Santa Maria-COMDICA, no uso de suas atribuições legais e nos termos da Lei Municipal nº 5.128/2008 e por maioria absoluta de seus membros RESOLVE:

APROVAR a relação de documentos para a emissão do Atestado de Pleno e Regular Funcionamento, mediante requerimento a ser apresentado a partir do dia 01 (um) do mês de março ao dia 28 (vinte e oito) do mês de abril do ano de dois mil e vinte e três. Para as Instituições que irão participar do Edital da Destinação Dirigida, a documentação deverá ser entregue até 20 (vinte) de março do ano de dois mil e vinte e três, conforme a seguinte relação:

- 01- Ofício de solicitação do Atestado;
- 02- Ata atualizada da última eleição e posse da entidade;
- 03- Relatório de atividade do ano anterior (2022);
- 04- Plano de ação do ano vigente (2023);
- 05- Cópia do CNPJ atualizado;
- 06- Se teve alteração no Estatuto, encaminhar novo Estatuto;
- 06- Equipe de trabalho interdisciplinar, com os respectivos cargos e funções (Conforme **ANEXO I**);
- 07-Lista de usuários, regularmente identificados (Conforme **ANEXO II**).

OBS: Todos os documentos relacionados acima, deverão ser entregues na sede do COMDICA, sendo feita a conferência do checklist no momento da entrega. Na falta de algum documento não será aceita a documentação naquele momento, retornando assim para a Instituição.

Márcia Stefanello Vendruscolo
Presidente do COMDICA



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SANTA MARIA – RS.**

Criado pela Lei Municipal nº 5.128, de 04 de julho de 2008

Rua dos Andradas, nº 1465 – Centro – CEP 97010-033

Fone/Fax: (55) 3222-7971 – e-mail: comdica_sm.rs@gmail.com

ANEXO I

EQUIPE DE TRABALHO INTERDISCIPLINAR

| | Nome | Cargo/Função | Carga Horária/ Dias da Semana | Tipo de Vínculo |
|-----------|---------------------------|--------------------------|--|-----------------------------------|
| 01 | Ex: Maria da Silva | Assistente Social | 20h/Segâ Sexta das 8h às 12h | Contrato ou Voluntário |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SANTA MARIA – RS.**

Criado pela Lei Municipal nº 5.128, de 04 de julho de 2018

Rua dos Andradas, nº 1465 – Centro – CEP 97010-033

Fone/Fax: (55) 3222-7971 – e-mail: *comdica_smrs@gmail.com*

ANEXO II

LISTA DE USUÁRIOS

| | Nome | Data de Nascimento | Número de Documento (RG ou CPF) | Nome do Responsável | Contato Telefônico |
|----|--------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 01 | Ex: João da Silva | 15/01/2007 | CPF: 000.000.000-00 | Maria da Silva | (55) 9.8463-2930 |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |
| 08 | | | | | |
| 09 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |