



ELEIÇÕES DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

Inscrições de Candidatos

prodam

Inscrições de Candidatos

Processo de Inscrições de Candidatos

- Página para fase de Inscrições de Candidatos às Eleições do Conselho Participativo Municipal:

<https://conselhoparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br/>



Início das Inscrições: 22/10/2019

Fim das Inscrições: 05/11/2019

Inscrições de Candidatos

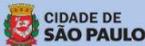
Página de Entrada

CIDADE DE SÃO PAULO Acesso à informação ⓘ TRANSPARÊNCIA SÃO PAULO

ACESSIBILIDADE **A+** A- A ⓘ



ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL



INSCREVER-SE

Já se inscreveu?

E-mail

Senha [Esqueci a senha](#)

CONSULTAR CADASTRO

Edital 1/2019



Casa Civil Gabinete do Prefeito
Coordenação de Diálogo e Participação Social
Viaduto do Chá, 15
CEP:01002-900

✉ conselhoparticipativo@prefeitura.sp.gov.br

No primeiro acesso, clicar em “INSCREVER-SE”.

23:02 ⓘ 📶 🔋

🔒 conselhoparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br — Privado



ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

INSCREVER-SE

Já se inscreveu?

E-mail

Senha [Esqueci a senha](#)

CONSULTAR CADASTRO

Edital 1/2019

[Lei/Decreto 000/000](#)

Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Página Cadastro de E-mail e Senha



ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL



CIDADE DE SÃO PAULO

Informe um e-mail e senha para prosseguir cadastro

E-mail

Confirme o E-mail

Senha (A senha deve ter no mínimo 6 caracteres, contendo letras e números)

Confirme a Senha

Captcha



Trocar Imagem

ÁUDIO

PROSSEGUIR

VOLTAR

Preencher os dados e clicar em “PROSSEGUIR”.

23:05

conselhoparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br — Privado

ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

Informe um e-mail e senha para prosseguir cadastro

E-mail

Confirme o E-mail

Senha (A senha deve ter no mínimo 6 caracteres, contendo letras e números)

Confirme a Senha

Captcha



Trocar Imagem

ÁUDIO

PROSSEGUIR

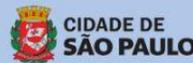
VOLTAR

Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Dados Pessoais



ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL



CIDADE DE SÃO PAULO

txqze@promaild.com | Sair

DADOS PESSOAIS

ENDEREÇO

DOCUMENTOS

TERMOS DE ACEITE

Prefeitura Regional

Selecione

Distrito

Selecione

Nome Completo

Nome de Urna

Sexo

Masculino Feminino

Gênero *

Masculino Feminino

Nome Social

Data de Nascimento

Nacionalidade

Selecione

Selecionar Subprefeitura e Distrito de residência e preencher os dados pessoais.

23:06

AA conselhoparticipativocandidatos

CIDADE DE SÃO PAULO



ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

nome@email.com

| Sair

Prefeitura Regional

Selecione

Distrito

Selecione

Nome Completo

Nome de Urna



Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Dados Pessoais

 **ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL**  **CIDADE DE SÃO PAULO**

txqze@promaild.com | Sair

DADOS PESSOAIS | ENDEREÇO | DOCUMENTOS | TERMOS DE ACEITE

Prefeitura Regional: Distrito:

Nome Completo:

Nome de Urna:

Sexo Masculino Feminino **Gênero *** Masculino Feminino

Nome Social:

Data de Nascimento: Nacionalidade:

O “Nome Social” só fica habilitado quando as informações de “Sexo” e “Gênero” forem diferentes.

23:10   

conselhohparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br — Privad

Sexo Masculino Feminino **Gênero *** Masculino Feminino

Nome Social:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Raça/Cor:

Telefone (Opcional):

Celular:

Inscrições de Candidatos – Brasileiros

Dados Pessoais

Data de Nascimento

Nacionalidade

Raça/Cor

Telefone (Opcional)

Celular

Pessoa com deficiência Sim Não

Exerce mandato de Conselheiro(a) Participativo(a) atualmente? Sim Não

Funcionário Público / Empresa Pública / Autarquia? Sim Não

Aposentado/Pensionista Sim Não

Membro(a) de Associação e/ou Entidades: Sim Não

* Art. 10 - § 3º - Ver Legislação.

Qual(is)

- Autismo
- Baixa Visão ou Visão Subnormal
- Cegueira
- Defic. Física Não Cadeirante
- Deficiência Física Cadeirante
- Deficiência Intelectual
- Síndrome de Asperger
- Síndrome de Rett
- Surdez
- Surdocegueira

É permitido indicar mais de uma deficiência.

23:13

conselhparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br - Privado

Telefone (Opcional)

Celular

Pessoa com deficiência Sim Não

Qual(is)

- Autismo
- Baixa Visão ou Visão Subnormal
- Cegueira
- Defic. Física Não Cadeirante
- Deficiência Física Cadeirante
- Deficiência Intelectual
- Síndrome de Asperger
- Síndrome de Rett

Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Dados Pessoais

Data de Nascimento

Nacionalidade

Raça/Cor

Telefone (Opcional)

Celular

Pessoa com deficiência Sim Não

Qual(is)

Exerce mandato de Conselheiro(a) Participativo(a) atualmente? Sim Não

Funcionário Público / Empresa Pública / Autarquia? Sim Não

Aposentado/Pensionista Sim Não

Membro(a) de Associação e/ou Entidades: Sim Não

* Art. 10 - § 3º - Ver Legislação.

SALVAR

Só serão aceitas candidaturas de pessoas com 18 anos completos no dia da inscrição.

Clicar no botão “SALVAR” para prosseguir.

23:14

conselhparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br — Privad

Exerce mandato de Conselheiro(a) Participativo(a) atualmente? Sim Não

Funcionário Público / Empresa Pública / Autarquia? Sim Não

Aposentado/Pensionista Sim Não

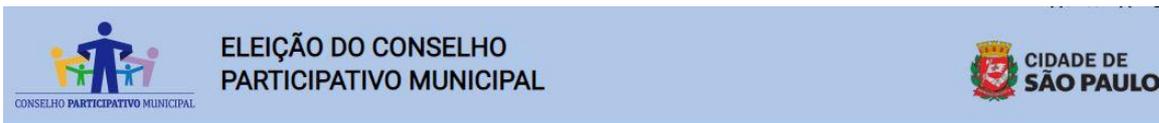
Membro(a) de Associação e/ou Entidades: Sim Não

* Art. 10 - § 3º - [Ver Legislação.](#)

SALVAR

Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Endereço



txqze@promaild.com | Sair

DADOS PESSOAIS

ENDEREÇO

DOCUMENTOS

TERMOS DE ACEITE

CEP

Logradouro

Número

Bairro

Complemento (Opcional)

Cidade

Estado

< VOLTAR

SALVAR

Após digitação do CEP, o sistema preenche alguns dados para facilitar o cadastro. É permitido alterá-los.

23:14

conselhohoparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br — Privad

nome@email.com

| Sair

CEP

Logradouro

Número

Bairro

Complemento (Opcional)

Cidade

Estado

< VOLTAR

SALVAR

Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Endereço

txqze@promaild.com | Sair

DADOS PESSOAIS

ENDEREÇO

DOCUMENTOS

TERMOS DE ACEITE

CEP

05001-000

Logradouro

Avenida Francisco Matarazzo

Número

1500

Bairro

Água Branca

Complemento (Opcional)

Cidade

São Carlos

Estado

SP

< VOLTAR

SALVAR

Exemplo de alteração de Cidade.

Endereço



Atenção

Só podem participar do processo eleitoral residentes e/ou domiciliados na Cidade de São Paulo

OK

Documentos

txqze@promaild.com | Sair

DADOS PESSOAIS — ENDEREÇO — **DOCUMENTOS** — TERMOS DE ACETE

CPF

CPF ou documento em que conste o número do CPF digitalizado
[Escolher arquivo](#) Nenhum arqui... selecionado

Documento de identificação com foto

Tipo de documento
Selecione

Número de documento

Órgão Emissor
Selecione

Data da Emissão

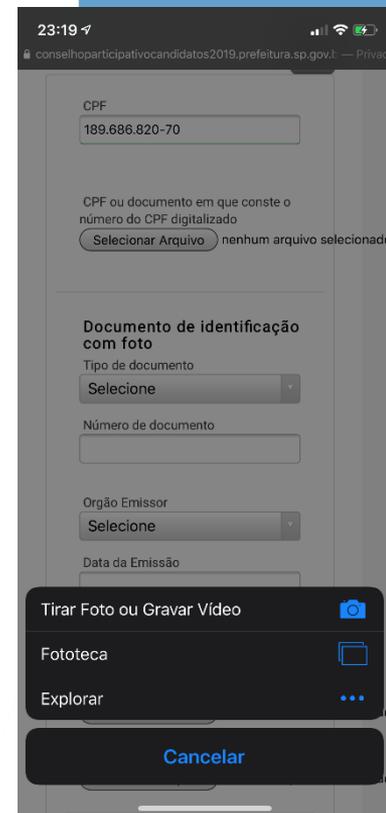
Documento de identificação com foto digitalizado

Frete:
[Escolher arquivo](#) Nenhum arqui... selecionado

Verso:
[Escolher arquivo](#) Nenhum arqui... selecionado

É necessário informar os documentos pessoais e anexar imagens de cada um, clicando em “Escolher arquivo”.

Serão permitidos arquivos com até 3,5MB.



Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Documentos

Título de Eleitor Zona Seção

Você pode consultar o número acessando <http://www.tse.jus.br/eleitor/titulo-e-local-de-votacao/consulta-por-nome>

Título de eleitor digitalizado
 Nenhum arqui... selecionado

Comprovante de residência ou declaração de residência assinada (ver anexos do edital)
 Nenhum arqui... selecionado

Foto com fundo branco
 Nenhum arqui... selecionado

Atestado de antecedentes criminais
 Nenhum arqui... selecionado

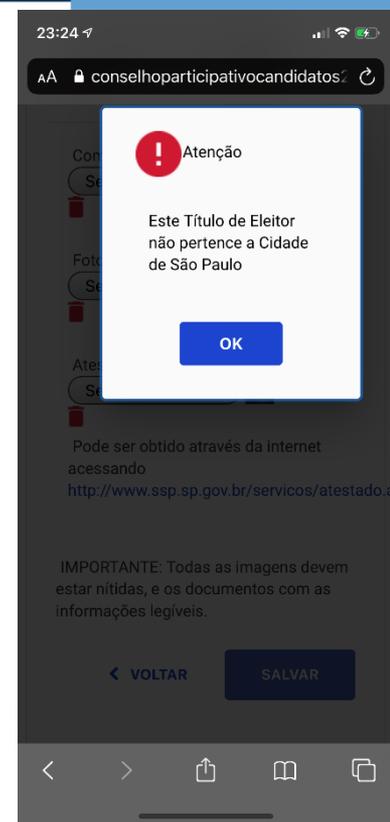
Pode ser obtido através da internet acessando <http://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx>

IMPORTANTE: Todas as imagens devem estar nítidas, e os documentos com as informações legíveis.

< VOLTAR

SALVAR

Serão aceitos apenas os Títulos de Eleitores cadastrados no TRE-SP até 31/07/2019.



Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Documentos

Documento de identificação com foto

Tipo de documento

Selecione

Número de documento

Orgão Emissor

Selecione

Data da Emissão

Documento de identificação com foto digitalizado

Frente:

Escolher arquivo 403.jpg



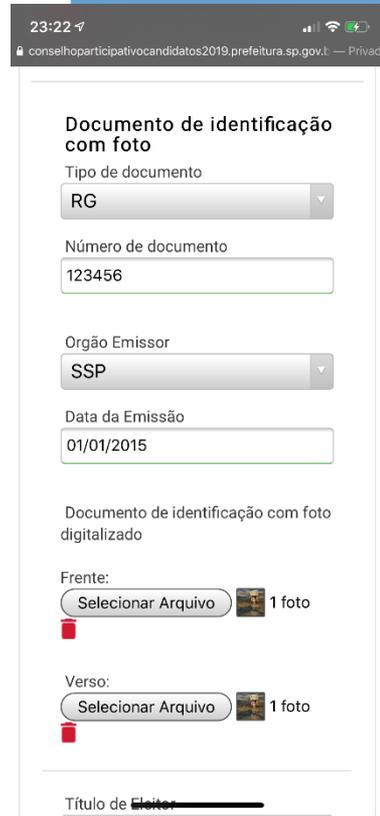
Verso:

Escolher arquivo 402.jpg



Quando houver imagem anexada, haverá um ícone de “lixeira” para exclusão.

Para substituição, basta clicar em “Escolher arquivo”.



Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Termos de Aceite

txqze@promaild.com | Sair

- DADOS PESSOAIS
- ENDEREÇO
- DOCUMENTOS
- TERMOS DE ACEITE**

01 - DECLARAÇÃO DE REQUISITOS PARA SER CANDIDATO (A)

DECLARO, QUANTO AOS REQUISITOS PARA SER CANDIDATO (A) QUE:
 1 - sou maior de 18 (dezoito) anos e residente na área da respectiva Prefeitura Regional;
 2 - não sou cargo em comissão no Poder Público Federal, Estadual, Municipal e nem candidato(a) de mandato eletivo no Poder Executivo ou Legislativo.

Estou ciente dos termos acima

02 - DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS HIPÓTESES IMPEDITIVAS

DECLARO ter conhecimento das vedações constantes do artigo 1º de Decreto nº 53.177/2012, que estabelece as hipóteses impeditivas de designação, posse ou início de exercício para *função pública em caráter efetivo ou em comissão e que não incorra em nenhuma das*

Estou ciente dos termos acima

03 - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115 de 29 de agosto de 1.983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as *informações aqui prestadas são verdadeiras.*

Estou ciente dos termos acima

04 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DECLARO, para fins de inscrição enquanto candidato (a) ao Conselho Participativo Municipal, que resido no endereço identificado no ato da inscrição em formulário por página web.

Estou ciente dos termos acima

[< VOLTAR](#)
[FINALIZAR INSCRIÇÃO](#)

Devem ser lidas as declarações e marcadas como “Estou ciente dos termos acima” antes de clicar em “FINALIZAR INSCRIÇÃO”.

23:33

conselhparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br - Privado

ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

nome@email.com
[Sair](#)

TERMOS DE CANDIDATURA

teste

Estou ciente dos termos acima

TERMOS DA ELEIÇÃO

teste

Estou ciente dos termos acima

[FINALIZAR INSCRIÇÃO](#)

[< VOLTAR](#)

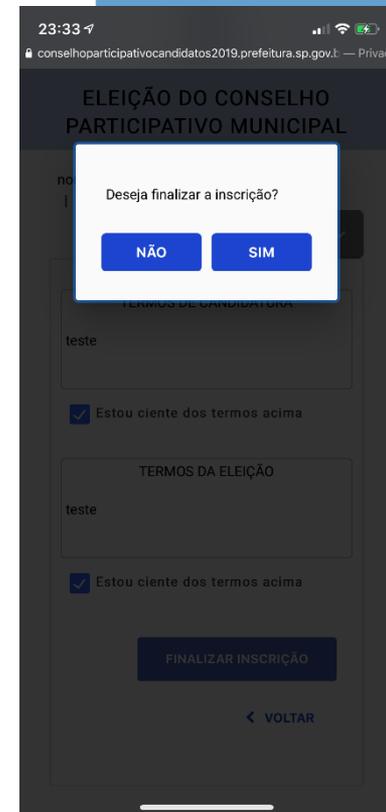
Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Termos de Aceite

Deseja finalizar a inscrição?

NÃO

SIM



Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Protocolo

txqze@promaild.com | Sair

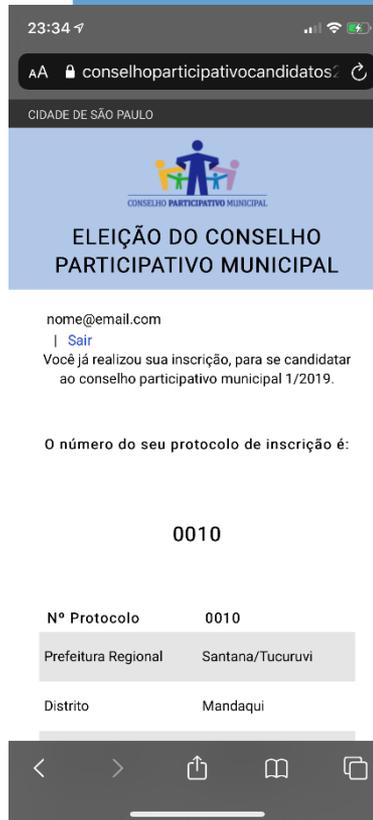
Você já realizou sua inscrição, para se candidatar ao conselho participativo municipal 1/2019.

O número do seu protocolo de inscrição é:

0004

Nº Protocolo	0004	Endereço	
Prefeitura Regional	Santana/Tucuruvi	CEP	05001-000
Distrito	Santana	Logradouro	Avenida Francisco Matarazzo
Nome Completo	Machado de Assis	Número	1500
Nome Social		Bairro	Água Branca
Nome de Urna	Machado de Assis	Complemento	
E-mail	txqze@promaild.com	Cidade	São Paulo
Telefone		Estado	SP
Celular	(11)98765-4321	Documentos	
Nacionalidade	Brasil	Tipo de Documento	RG
Sexo	M	Número	123456789
Gênero	M	Orgão Emissor	SSP
Raça/Cor	Não Informar	Data Emissão	01/01/2005 00:00:00
Data de Nascimento	21/06/1839	CPF	834.867.930-80
Portador(a) de N F	N		

Após finalização, é exibida tela com o Protocolo de Inscrição e os dados cadastrados pelo candidato.



Inscrições de Candidatos - Brasileiros

Protocolo

Data de Nascimento	21/06/1839
Portador(a) de N.E.	N
Necessidades especiais	
Exerce mandato de C.P.	N
Funcionário Público	S
Apos./Pensionista	N
Membro de Associação/Entidade	S

CPF	834.867.930-80
Título de Eleitor	004105740159
Zona	1
Seção	1



É possível imprimir essa página pelo botão “IMPRIMIR”.

IMPRIMIR

Foi encaminhado para seu e-mail o protocolo de inscrição e os dados informados no cadastro. Após o período de inscrições, consulte o resultado no endereço <https://conselhparticipativocandidatos2019.prefeitura.s>

IMPRIMIR

Foi encaminhado para seu e-mail o protocolo de inscrição e os dados informados no cadastro.

Após o período de inscrições, acompanhe a aprovação de sua candidatura no seguinte endereço <https://conselhparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br>.

Em caso de dúvidas dirija-se à prefeitura regional indicada na inscrição.

Inscrições de Candidatos Imigrantes

Página Cadastro de E-mail e Senha



ELEIÇÃO DO CONSELHO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

ACESSIBILIDADE A+ A- A 



CIDADE DE SÃO PAULO

Informe um e-mail e senha para prosseguir cadastro

E-mail

Confirme o E-mail

Senha (A senha deve ter no mínimo 6 caracteres, contendo letras e números)

Confirme a Senha

Captcha



Trocar Imagem

ÁUDIO

PROSSEGUIR

VOLTAR

Preencher os dados e clicar em “PROSSEGUIR”.

Inscrições de Candidatos Imigrantes

Dados Pessoais

imigrante@email.com | Sair

DADOS PESSOAIS | ENDEREÇO | DOCUMENTOS | TERMOS DE ACEITE

Prefeitura Regional: Butantã | Distrito: Butantã

Nome Completo: William Blake

Nome de Urna: William Blake

Sexo: Masculino Feminino | Gênero *: Masculino Feminino

Nome Social: _____

Data de Nascimento: 28/11/1757 | Nacionalidade: Reino Unido

Raça/Cor: Branca

Telefone (Opcional): _____ | Celular: (11)98765-4321

Pessoa com deficiência: Sim Não | Qual(is): _____

Selecionar Subprefeitura e Distrito de residência e preencher os dados pessoais.

Deve ser informado o país de nacionalidade para diferenciar imigrante de brasileiro.

Inscrições de Candidatos Imigrantes

Documentos

imigrante@email.com | Sair

DADOS PESSOAIS

ENDEREÇO

DOCUMENTOS

TERMOS DE ACEITE

CPF

CPF ou documento em que conste o número do CPF digitalizado

 Nenhum arqui... selecionado**Documento de identificação com foto**

Tipo de documento

Selecione

Campo Tipo de documento é obrigatório

Número de documento

Campo Número do Documento é obrigatório

Órgão Emissor

Selecione

Campo Órgão Emissor é obrigatório

Data da Emissão

Campo Data da Emissão é obrigatório

Documento de identificação com foto digitalizado

Frente:

 Nenhum arqui... selecionado *Campo 'Documento de identificação com foto digitalizado' é obrigatório*

Verso:

 Nenhum arqui... selecionado

Título de Eleitor

Zona

Seção

Você pode consultar o número acessando <http://www.tse.jus.br/eleitor/titulo-e-local-de-votacao/consulta-por-nome>

A documentação exigida para candidatos imigrantes é diferente da exigida para brasileiros, mas há itens obrigatórios.

Inscrições de Candidatos Imigrantes

Documentos

Título de Eleitor

Zona

Seção

Você pode consultar o número acessando <http://www.tse.jus.br/eleitor/titulo-e-local-de-votacao/consulta-por-nome>

Título de eleitor digitalizado

 Nenhum arqui... selecionado

Comprovante de residência ou declaração de residência assinada (ver anexos do edital)

 Nenhum arqui... selecionado *Campo 'Comprovante de Residência' é obrigatório*

Foto com fundo branco

 Nenhum arqui... selecionado *Campo 'Foto com fundo branco' é obrigatório*

Atestado de antecedentes criminais

 Nenhum arqui... selecionado *Campo 'Atestado de antecedentes criminais' é obrigatório*

Pode ser obtido através da internet acessando <http://www.ssp.sp.gov.br/servicos/atestado.aspx>

IMPORTANTE: Todas as imagens devem estar nítidas, e os documentos com as informações legíveis.

[← VOLTAR](#)[SALVAR](#)

Candidato imigrante está dispensado de apresentar Título de Eleitor.

Caso não tenha comprovante de residência, deve apresentar Declaração de Residência assinada (ver anexos).

Documentos



Atenção

Verifique o preenchimento dos campos marcados em vermelho

- Campo Tipo de documento é obrigatório
- Campo Número do Documento é obrigatório
- Campo Orgão Emissor é obrigatório
- Campo Data da Emissão é obrigatório
- Campo 'Documento de identificação com foto digitalizado' é obrigatório
- Campo 'Comprovante de Residência ' é obrigatório
- Campo 'Foto com fundo branco' é obrigatório
- Campo 'Atestado de antecedentes criminais' é obrigatório

OK

Inscrições de Candidatos

Página de Entrada

CIDADE DE SÃO PAULO

Acesso à Informação 

TRANSPARÊNCIA SÃO PAULO

**ELEIÇÃO DO CONSELHO
PARTICIPATIVO MUNICIPAL**ACESSIBILIDADE A+ A- A **CIDADE DE
SÃO PAULO****INSCREVER-SE**

Já se inscreveu?

E-mail

Senha

[Esqueci a senha](#)**CONSULTAR CADASTRO**

Edital 1/2019

A partir do segundo acesso, devem ser informado E-mail e Senha de cadastro para “CONSULTAR CADASTRO”.

Se o candidato tiver finalizado a inscrição, será direcionado para a tela de protocolo.

Se não tiver finalizado, poderá alterar ou preencher os dados até decidir pela finalização da inscrição.



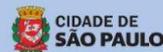
Inscrições de Candidatos

Página de Entrada

CIDADE DE SÃO PAULO

Acesso à Informação 

TRANSPARÊNCIA SÃO PAULO

ACESSIBILIDADE A+ A- A **ELEIÇÃO DO CONSELHO
PARTICIPATIVO MUNICIPAL****CIDADE DE
SÃO PAULO**[INSCREVER-SE](#)

Já se inscreveu?

E-mail

Senha

[Esqueci a senha](#)[CONSULTAR CADASTRO](#)

Edital 1/2019

Se o candidato não se lembrar da senha digitada no cadastro, pode clicar em “Esqueci a senha”.

Será enviada senha ao e-mail de cadastro do candidato.

Se o candidato esquecer do e-mail cadastrado, deve entrar em contato com a Comissão Eleitoral Central para solução.

Considerações

- O processo pode ser acompanhado pelo endereço principal:
<https://conselhoparticipativocandidatos2019.prefeitura.sp.gov.br/>
- Serão encaminhados e-mails automaticamente quando:
 - O candidato finalizar a inscrição;
 - A candidatura for deferida pela comissão eleitoral;
 - A candidatura for indeferida pela comissão local, indicando motivo.
- Ao final do processo, será publicada relação de candidaturas homologadas na página principal.

prodam

Siga-nos:

