



## **PRAZO E LOCAL PARA INSCRIÇÃO /HABILITAÇÃO**

O prazo para apresentar o pedido de habilitação perante o COMAS-SP como eleitor(es) e candidato(s) será de **15 á 25 de março de 2010** na sede do COMAS-SP, no horário de 10h00min às 17h00min, em dias úteis, no Praça Antonio Prado,33 12º andar, Centro, Município de São Paulo.

## **HABILITAÇÃO DOS ELEITORES E DOS CANDIDATOS**

**EDITAL PARA O PROCESSO DE ELEIÇÃO PARA SEXTO MANDATO DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO PAULO – COMAS-SP**



## FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO ELEITORAL COMAS-SP 2010 REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A CANDIDATO

(para Entidades e Organizações de Assistência Social, Organização de Usuários e Trabalhadores do Setor)

Senhor Presidente,

\_\_\_\_\_,  
representante legal da Instituição abaixo qualificada, portador(a) do CPF n.º \_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_

vem **REQUERER** a Vossa Senhoria, com base no edital para o Processo de Eleição para Sexto Mandato do Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo, publicado no DOC de 23/12/2009, a habilitação como **candidato-eleitor** para conforme abaixo assinalado:

### INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO:

01 – Nome da Entidade / Organização:		
02 – Endereço da Entidade / Organização no Município de São Paulo:		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – Caixa Postal:	08 – DDD – Telefone:
09 – FAX:	10 – E-MAIL:	11 - CNPJ:

- (\*) Segmento:  Organização de Usuários de Assistência Social
- Entidade e Organizações de Assistência Social
- Organização dos Trabalhadores do Setor

**\*Campos com preenchimento obrigatório e deve ser assinalada apenas uma alternativa na identificação da condição e segmento.**

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) Presidente ou seu Representante legal)  
(identificação e qualificação de quem assina)



**FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO ELEITORAL COMAS-SP 2010**  
**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A ELEITOR**

(para Entidades e Organizações de Assistência Social, Organização de Usuários e Trabalhadores do Setor)

Senhor Presidente,

\_\_\_\_\_,  
representante legal da Instituição abaixo qualificada, portador(a) do CPF n.º \_\_\_\_-\_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_,

vem **REQUERER** a Vossa Senhoria, com base no edital para o Processo de Eleição para Sexto Mandato do Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo, publicado no DOC de 23/12/2009 habilitação como **eleitor** para conforme abaixo assinalado:

**INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO:**

01 – Nome da Entidade / Organização:		
02 – Endereço da Entidade / Organização (no Município de São Paulo):		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – Caixa Postal:	08 – DDD – Telefone:
09 – FAX:	10 – E-MAIL:	11 - CNPJ:

- (\* ) Segmento:  Organização de Usuários de Assistência Social
- Entidade e Organizações de Assistência Social
- Organização dos Trabalhadores do Setor

**\*Campos com preenchimento obrigatório e deve ser assinalada apenas uma alternativa na identificação da condição e segmento.**

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) Presidente ou seu Representante legal)

(identificação e qualificação de quem assina)



(EM PAPEL TIMBRADO da Entidade/organização)

**MODELO DE INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO  
CANDIDATO-ELEITOR  
(para Entidades e Organizações de Assistência Social, de Usuários  
e Trabalhadores do Setor)**

**Outorgante:** (Organização de Usuários , Entidades e Organizações de Assistência Social e Trabalhadores do Setor) ....., inscrita no CNPJ/MF sob o n°....., estabelecida na (endereço completo,bairro, município, etc)....., neste ato representada na forma de seu estatuto social.

**Outorgado:** (nome completo)....., (nacionalidade)....., (estado civil)....., (profissão)....., portador da cédula de identidade RG n° .....,(órgão emissor)....., inscrito no CPF/MF sob n° .....

**Poderes:** para representar a Outorgante, exclusivamente, perante o Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo, na Assembléia de Eleição na Condição de **Candidato-Eleitor** como Representante do Segmento  Organização de Usuários; Entidades e organizações de Assistência Social;  Organização dos Trabalhadores; do Setor , conforme Edital para o Processo de Eleição para Sexto Mandato do Conselho Municipal de São Paulo, publicado no DOC de 23/12/2009, podendo, inclusive, assinar livro de presença, exercer o direito a voz, voto, ser votado, apresentar manifestações, registrar ocorrências, enfim, podendo referido procurador praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato. É vedado o substabelecimento.

Local, ..... de .....de 2010

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) Presidente ou seu Representante legal)  
(identificação e qualificação de quem assina)



(EM PAPEL TIMBRADO da Entidade/organização)

**MODELO DE INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO  
ELEITOR**  
**(para Entidades e Organizações de Assistência Social, de Usuários  
e Trabalhadores do Setor)**

**Outorgante:** (Organização de Usuários , Entidades e Organizações de Assistência Social e Trabalhadores do Setor) ....., inscrita no CNPJ/MF sob o n°....., estabelecida na (endereço completo,bairro, município, etc)....., neste ato representada na forma de seu estatuto social.

**Outorgado:** (nome completo)....., (nacionalidade)....., (estado civil)....., (profissão)....., portador da cédula de identidade RG n° .....,(órgão emissor)....., inscrito no CPF/MF sob n°. .....

**Poderes:** para representar a Outorgante, exclusivamente, perante o Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo, na Assembléia de Eleição na Condição de **Eleitor** como Representante do Segmento:  Organização de Usuários; Entidades e organizações de Assistência Social;  Organização dos Trabalhadores do Setor, conforme Edital para o Processo de Eleição para Sexto Mandato do Conselho Municipal de São Paulo, publicado no DOC de 23/12/2009, podendo, inclusive, assinar livro de presença, exercer o direito a voz e voto, apresentar manifestações, registrar ocorrências, enfim, podendo referido procurador praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato. É vedado o substabelecimento.

Local, ..... de .....de 2010.

---

## DECLARAÇÃO

**DECLARO**, para os devidos fins, que a .....(*nome da instituição*) ....., com sede .....(*endereço*) ..... na cidade de .....(*nome do Município*) ....., Estado ....(UF) ....., inscrita no CNPJ (antigo CGC) n.º ....., está em pleno e regular funcionamento, desde .....(*data de fundação*)....., cumprindo suas finalidades estatutárias, sendo a sua Diretoria atual, com mandato de ...../...../..... a ...../...../.....;

Declaro ainda que a Entidade/Organização atua no segmento de \_\_\_\_\_ com as atividades seguintes atividades relacionadas ao setor da assistência social:

**Presidente:**

Nome completo: ....., N.º do RG: ....., Órgão expedidor: ....., Data Expedição ...../...../....., CPF: ....., Data de Nascimento ...../...../.....,

Profissão: .....

Endereço Residencial: .....

Cidade: ....., UF: ....., CEP: .....

E-mail: .....

....., ..... de ..... de .....

.....  
(assinatura do Presidente da Entidade)  
(qualificação de quem assina)



## DECLARAÇÃO DE CONDIÇÕES E DISPONIBILIDADE

À Comissão Eleitoral do Processo de Eleição para o 6º Mandato do COMAS-SP

Ref.: condições e disponibilidade para assumir os compromissos inerentes à função de Conselheiro.

### DECLARAÇÃO

Declaramos que o sr.(a)....., RG nº....., data

de nascimento...../...../....., candidato(a) à vaga no Conselho Municipal

de Assistência Social de São Paulo – COMAS-SP, como representante

oficial da .....(**nomear a**

**organização**), tem condições e disponibilidade para participar das reuniões e

para assumir os demais compromissos inerentes à função de Conselheiro.

São Paulo,...../..... /.....

.....  
assinatura do(a) candidato(a)

.....  
nome e assinatura do representante  
legal da organização



**FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO ELEITORAL COMAS-SP 2010**  
**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A CANDIDATO**  
**(para Usuários)**

Senhor Presidente,

\_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF n.º \_\_\_\_\_, RG  
n.º \_\_\_\_\_ vem **REQUERER** a Vossa Senhoria,  
com base no edital para o Processo de Eleição para Sexto Mandato do  
Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo, publicado no DOC de  
23/12/2009, a habilitação como **candidato-eleitor** do segmento de usuários da  
assistência social.

**INFORMAÇÕES:**

01 – Nome completo (se necessário após o nome completo o Apelido):		
02 – Endereço referencia no Município de São Paulo:		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – Caixa Postal:	08 – DDD – Telefone:
09 – FAX:	10 – E-MAIL:	11 - CNPJ:

\_\_\_\_\_  
(assinatura)





**FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO ELEITORAL COMAS-SP 2010  
REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A ELEITOR**

(para Usuários)

Senhor Presidente,

\_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF n.º \_\_\_\_\_, RG  
n.º \_\_\_\_\_ vem **REQUERER** a Vossa Senhoria,  
com base no edital para o Processo de Eleição para Sexto Mandato do  
Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo, publicado no DOC de  
23/12/2009, a habilitação como **eleitor** do segmento de usuários da  
assistência social .

**INFORMAÇÕES:**

01 – Nome completo:		
02 – Endereço referencia no Município de São Paulo:		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – Caixa Postal:	08 – DDD – Telefone:
09 – FAX:	10 – E-MAIL:	11 - CNPJ:

\_\_\_\_\_  
(assinatura)