

ANEXO III - DECLARAÇÃO DOS PROGRAMAS A SEREM INSCRITOS

Declaro para fins de solicitação de () concessão () renovação () atualização de registro e dos programas/serviços/cursos desta entidade junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de São Paulo – CMDCA/SP, que o atendimento realizado cumpre devidamente a Lei Federal nº 8.069/90 que rege o Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA.

DADOS DE CADASTRO (preenchimento obrigatório de todos os itens)

Registro CMDCA/SP (se renovação):

Entidade:

CNPJ:

Responsável legal:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Distrito:

Subprefeitura:

Conselho Tutelar:

Tel.:

Site:

E-mail:

Outros:

Programas mantidos pela entidade, conforme Art. 90, §1º, da Lei 8.069/90

(§1º As entidades governamentais e não governamentais deverão proceder à inscrição de seus programas, especificando os regimes de atendimento, na forma definida neste artigo, no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, o qual manterá registro das inscrições e de suas alterações, do que fará comunicação ao Conselho Tutelar e à autoridade judiciária).

Para o correto preenchimento, a entidade deverá tanto EXCLUIR deste Anexo os quadros dos regimes de atendimento que NÃO fazem parte das atividades que desenvolve, quanto REPETIR, quando necessário, os quadros dos regimes de acordo com a quantidade de programas/serviços a serem registrados.

I - Orientação e apoio sócio-familiar

Nome do Programa:

CNPJ:

Nº de atendidos: Faixa etária dos atendidos:

Endereço: CEP:

Bairro: Subprefeitura:

Tel.: Conselho tutelar:

II - Apoio sócio-educativo em meio aberto (Ex.: CEI, CCA, CJ, Atendimento a Crianças e Adolescentes em programas de esporte, lazer e cultura, em programas de atendimento a crianças e adolescentes vítimas de Violência, Capacitação Profissional, Aprendiz entre outros)

Nome do Programa:

CNPJ:

Nº de atendidos: Faixa etária dos atendidos:

Endereço: CEP:

Bairro: Subprefeitura:

Tel.: Conselho tutelar:

III - Colocação familiar (Ex.: Família Acolhedora, substituta, adotiva)

Nome do Programa:

CNPJ:

Nº de atendidos: Faixa etária dos atendidos:

Endereço: CEP:

Bairro: Subprefeitura:

Tel.: Conselho tutelar:

IV - Acolhimento institucional (Ex.: SAICA, Casa Lar)

Nome do Programa:

CNPJ:

Nº de atendidos: Faixa etária dos atendidos:

Endereço: CEP:

Bairro: Subprefeitura:

Tel.: Conselho tutelar:

(INSERIR TIMBRE E INFORMAÇÕES DA OSC NO CABEÇALHO)

V - Liberdade assistida

Nome do Programa:

CNPJ:

Nº de atendidos:

Faixa etária dos atendidos:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Subprefeitura:

Tel.:

Conselho tutelar:

TOTAL DE ATENDIDOS: _____

Data e Assinatura do Responsável Legal

CARIMBO DO CNPJ

(NESTE CAMPO DEVE CONTER ASSINATURA DO REPRESENTANTE E CARIMBO DO CNPJ)