PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CUNHA
UM NOVO TEMPO DE UNIÃO E PROGRESSO

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE AFONSO CUNHA - MA

VOL. VI – N° 0527/2025
ISSN – XXXX-XXXX
SEXTA – 04 DE ABRIL DE 2025

EXECUTIVO

SUMÁRIO

EDITAL N° 01 DE 31 DE MARÇO DE 2025 - CMDCA..... 2

PERIODICIDADE

Todas as edições são geradas diariamente, com exceção aos sábados, domingos e feriados.

ACERVO

Todas as edições do Diário Oficial encontram-se disponíveis na forma eletrônica no link https://afonsocunha.ma.gov.br/transparencia/diario-oficial, podendo ser consultadas e baixadas de forma gratuita por qualquer interessado, independente de cadastro prévio.

DIÁRIO OFICIAL | MUNICÍPIO DE AFONSO CUNHA - MA
VOL. VI – Nº 0527/2025 – 04 DE ABRIL DE 2025
ISSN - XXXX-XXXX

EDITAL N° 01 DE 31 DE MARÇO DE 2025 - CMDCA

EDITAL N° 01 DE 31 DE MARÇO DE 2025 - CMDCA

DISPÕE SOBRE A CONVOCAÇÃO DAS ENTIDADES NÃO-GOVERNAMENTAL E GOVERNAMENTAL PARA INDICAÇÃO DOS MEMBROS PARA COMPOSIÇÃO DA NOVA GESTÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE AFONSO CUNHA- MA, E DA REALIZAÇÃO DA ASSEMBLEIA ESPECÍFICA DE ELEIÇÃO DOS NOVOS MEMBROS, E DAS OUTRAS PROVIDÊNCIAS, PARA O BIÊNIO 2025-2027

A PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE AFONSO CUNHA – CMDCA, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei N° 285 /2015 de 11 de maio de 2015. **Resolve:**

Art.1º Convocar as organizações da sociedade civil interessadas em comporem o Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente deste município, **a indicarem, até a data de 09 de abril de 2025, seus representantes titular e suplentes para eleição das novas gestões do CMDCA para o mandato de 2 anos podendo ser reconduzidos por igual período – FICHA DE REGISTRO – ANEXO I.**

Art.2º Os conselheiros titulares e suplentes, dos órgãos públicos municipais serão nomeados por livre escolha do Prefeito ou indicados pelos titulares das pastas, podendo ser destituídos a qualquer tempo.

Art.3º A eleição ocorrerá, em assembleia específica convocada para este fim, nos termos do artigo 7º, parágrafo primeiro da Lei Municipal nº 285, de 11 de maio de 2015, **na data de 14 de abril de 2025, às 14h:30min na Sala de reunião da Secretaria de Assistência Social e Segurança Alimentar de Afonso Cunha/MA**, localizada na Praça da Comunidade-Centro.

Parágrafo único: Atendendo ao disposto no artigo 7º, parágrafo primeiro da Lei Municipal nº 285, de 11 de maio de 2015, deverá ser oficiado o Ministério Público Estadual, para que exerça fiscalização do ato.

Art.4º O Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente deste município será composto por 6 (seis) membros titulares e cada titular terá seu suplente que o substituirá automaticamente em caso de afastamento temporário ou definitivo, sendo assim distribuído:

I - Poder Executivo municipal: 3 (três) representantes do Poder Público Municipal das áreas de políticas sociais básicas de assistência social de atendimento dos direitos da criança e do adolescente;

II – Sociedade Civil organizada: 3 (três) representantes de entidades que tenham dentre suas finalidades a defesa, promoção e proteção da garantia dos direitos da criança e do adolescente.

Art.6º Este edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

Gabinete do presidente do CMDCA de Afonso Cunha/MA, em 31 de março de 2025.

FRANCISCO ELISVANDO LIVRAMENTO DIAS
Presidente do CMDCA

ANEXO I
FICHA DE REGISTRO DE MEMBRO/CMDCA

DADOS CADASTRAIS

Data de início de mandato: _____/____/_____
Data de fim de mandato: _____/____/_____
Representação: ( ) Governamental ( ) Não Governamental
Nome da Entidade: _____
Nome:
_____
Membro: ( )Suplente ( )Titular
Data de nascimento: ____/____/_____ **Naturalidade:** _____
RG: _____ **Órgão Emissor:** _____
UF:_____ **Data de emissão:** _____/_____/_____
Nacionalidade: _____**CPF:** _____
Título de eleitor: _____**Zona:** _____**Seção:** _____
CTPS: _____**Série:** _____**Data de emissão:** ____/____/_____
E-mail:
_____
Telefones:
_____

DADOS COMPLEMENTARES

Grau de Ensino:
( ) Fundamental Completo ( ) Fundamental incompleto
( ) Superior Completo ( ) Superior incompleto
( ) Médio Completo ( ) Médio incompleto
Filiação:
Pai:_____
_____
Mãe:_____
_____
Estado Civil: ( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Divorciado
( ) Outros_____
_____
Nome do Conjugue:
_____

Identificador: 871-d2353d8514ef5f7bf43668ed920df61c9d1a5923

PREFEITURA MUNICIPAL DE
AFONSO CUNHA
UM NOVO TEMPO DE UNIÃO E PROGRESSO

www.afonsocunha.ma.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CUNHA - MA

PRAÇA DA COMUNIDADE, 00056 \ CENTRO \ AFONSO CUNHA - MA \ CEP: 65505000

Afonso Cunha - MA

Contato:

CN=MUNICIPIO DE AFONSO CUNHA:06096655000191, OU=Certificado PJ A1, OU=Presencial, OU=32540441000172, OU=AC SOLUTI Multipla v5, L=Afonso Cunha, ST=MA, O=ICP-Brasil, C=BR
assinado em: 2025-04-07 17:46:03