



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela nº. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

Edital nº 01/Comissão Eleitoral/COMAS/2020

(Convocação para Assembleia de Eleição para Composição dos Membros representantes da Sociedade Civil, no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS biênio 2020-2022).

A Comissão Eleitoral, constituída pela Portaria Nº 02/2020 de 17/04/2020 da SMADS e em conformidade com o Art.16 da Lei 8.742/1993, bem como artigo 5º da Lei Municipal nº 3056/96, Art. 1º §3º da Resolução CNAS nº 06/2015. Art. 7º da Resolução CNAS nº 237/2006 e Resolução CNAS nº 11 de 23/09/2015.

Resolve:

Convocar a todas as Entidade / Organizações Sociais, Trabalhadores(as) e Usuários(as) interessados(as) em participar da Assembleia do processo de escolha dos representantes da sociedade civil que terão assento no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS, para o biênio 2020-2022, conforme regras dispostas, **à saber:**

I – Das inscrições:

I.I As inscrições deverão ser protocoladas no Edifício CENTRUS “Centro Unificado de Serviços” sito a Avenida Paulo Portela 210, Centro, Suzano, Sala dos Conselhos, endereçadas à Comissão Eleitoral de 03 / 06 /2020 a 17 / 06 /2020 das 08:00 às 16:30, ou encaminhadas através do e-mail da Secretaria Municipal de Assistência Social (smads@suzano.sp.gov.br) e do e-mail do comas@suzano.sp.gov.br

I.II As inscrições poderão ser realizadas através de instrumento de procuração administrativa, desde que esteja com reconhecimento de firma para sua validade, em relação a terceiros. O §1º, do artigo 105, do CPC, prevê que "a procuração pode ser assinada digitalmente, na forma da lei".

I.III - Poderão inscrever-se para somente votarem ou, votarem e serem votadas:

a) Representantes de Entidades e Organizações Sociais a saber:

Entidades e Organizações Sociais idôneas e inscritas no COMAS. Entidades e Organizações Sociais, são aquelas que prestam, sem fins lucrativos, atendimento e assessoramento aos beneficiários abrangidos pela LOAS, bem como as que atuam na defesa e garantia de seus direitos. Para fins de inscrição, os representantes deverão apresentar:

a-1 Cópia atualizada do estatuto registrado;

a-2 Cópia atualizada da ata de eleição da diretoria registrada;

a-3 Cópia de comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;

a-4 Cópia do certificado de inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS de Suzano.

a-5 Ficha de Inscrição (Anexo 1) disponibilizada no site da Prefeitura Municipal de Suzano, e, e-mail da Secretaria Municipal de Assistência Social (smads@suzano.sp.gov.br), e-mail do comas@suzano.sp.gov.br, nas conformidades do item I Das Inscrições.

a-6 Cópia de documento oficial com foto do(a) representante indicado pela Entidade ou Organização Social.

b) Representantes de trabalhadores da assistência social, em consonância com as Resoluções CNAS nº 09, de 15 de abril de 2014, e Resolução CNAS nº 06 de 21 de março de 2015 a saber:

São considerados como trabalhadores, todos aqueles que exercem funções em cargos de nível fundamental, médio ou superior na oferta de serviços, programas, projetos, benefícios e transferências de renda da assistência social do município. A representação dos trabalhadores deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem os Conselhos de Assistência Social e no processo de conferências, por isso, um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUAS, que pela própria natureza da função representa os gestores públicos, e organizações ou entidades de assistência social,



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela nº. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

não pode ser representante dos trabalhadores. Para fins de inscrição deverão ser apresentados os seguintes documentos:

b-1 Cópia de documento oficial com foto do(a) trabalhador(a) a ser inscrito(a);

b-2 Cópia de documento comprobatório de vinculação de trabalho a um equipamento de assistência social de Suzano;

b-3 No caso de profissões regulamentadas o(a) trabalhador(a) deverá apresentar cópia do documento do órgão de classe, juntamente com comprovante de regularidade.

b-4 Ficha de Inscrição (Anexo 2) disponibilizada no site da Prefeitura Municipal de Suzano, ou através e-mail da Secretaria Municipal de Assistência Social (smads@suzano.sp.gov.br), e-mail do comas@suzano.sp.gov.br, nas conformidades do item I Das Inscrições.

c) Representantes de usuários da assistência social, em consonância com a Resolução CNAS nº 11, de 23 de setembro de 2015, a saber:

Usuários são cidadãos, sujeitos de direitos e coletivos que se encontram em situações de vulnerabilidade e riscos social e pessoal, que acessam os serviços, programas, projetos, benefícios e transferência de renda no âmbito da Política Pública de Assistência Social e no Sistema Único de Assistência Social (SUAS). Para fins de inscrição, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

c-1 Cópia de documento oficial com foto do(a) usuário(a) a ser inscrito(a) comprovando assim sua maioridade;

c-2 Cópia de documento comprobatório de vinculação a um equipamento de assistência social de Suzano.

c-3 Ficha de Inscrição Anexo 3) disponibilizada no site da Prefeitura Municipal de Suzano, ou através do e-mail da Secretaria Municipal de Assistência Social (smads@suzano.sp.gov.br), e-mail do comas@suzano.sp.gov.br, nas conformidades do item I Das Inscrições.

II – DA ANÁLISE DAS INSCRIÇÕES, PUBLICAÇÃO PRELIMINAR, RECURSOS E PUBLICAÇÃO FINAL

II.I A comissão eleitoral, analisará e julgará as inscrições com base no disposto nos incisos I.I e I.II deste edital nos dias **18 /06 /2020 a 22 /06 /2020**.

II.II A comissão fará a publicação preliminar dos candidatos deferidos e indeferidos após análises e julgamentos no dia **23 / 06 /2020**.

II.III Os candidatos que tiverem suas inscrições indeferidas, poderão interpor recurso no dia **24/06 /2020** protocoladas pelos endereços eletrônicos da Secretaria Municipal de Assistência Social (smads@suzano.sp.gov.br), e-mail do comas@suzano.sp.gov.br, ou protocoladas fisicamente no Edifício CENTRUS “Centro Unificado de Serviços” sito a Avenida Paulo Portela, 210, Centro, Suzano, Sala dos Conselhos, endereçadas ao Conselho Municipal de Assistência Social / Comissão Eleitoral das **08:00 às 16:30**.

II.IV A Comissão eleitoral fará a publicação final dos candidatos habilitados à participarem da Assembleia de Eleição para Composição dos Membros representantes da Sociedade civil, no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS biênio (2020-2022) dia **26/ 06 /2020**.

III – DA ASSEMBLEIA

III.I A assembleia de Eleição para Composição dos Membros representantes da Sociedade civil, no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS biênio 2020-2022 **realizar-se a no dia 29 de junho de 2020, das 08:30 às 12:00 horas, no Auditório Armando de Ré, sito a Rua General Francisco Glicério, nº 1354 , Jardim Anzai – Suzano/SP, ou outro local indicado pela Comissão**. Serão eleitos neste dia ao todo, 09(nove) membros titulares e 09(nove) membros suplentes respeitando a seguinte proporcionalidade: 03(três) representan-



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela n.º 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

tes titulares de entidades e organizações sociais bem como seus suplentes; 03(três) representantes titulares de trabalhadores (as) bem como seus suplentes; 03(três) representantes titulares de usuários (as) bem como seus suplentes conforme ordem classificatória estabelecida pelo resultado final segmentado do processo eleitoral;

III.II O credenciamento dos candidatos ocorrerá na Assembleia, no horário das **8:30 às 09:30 horas**;

III.III O processo de votação será das **10:00 às 11:30** horas;

III.IV O voto será aberto em todos os segmentos, para cada segmento (Entidades ou Organizações Sociais, Representantes de Trabalhadores e Representantes de Usuários) com a supervisão de pelo menos 1(um) membro da comissão eleitoral;

III.V Cada representante de seguimento habilitado (a) a votar, somente poderá exercer o direito a um voto dentro do seu seguimento.

III.VI O resultado do processo de votação e a leitura da ata da assembleia será das 12:00 às 14:00 horas.

IV – DOS RECURSOS DA ASSEMBLEIA

IV.I Os representantes de entidades e organizações sociais, trabalhadores e usuários poderão apresentar recurso ao final da Assembleia a Comissão Eleitoral, que analisará e emitirá parecer na mesma data.

V – Do Cronograma:

Processo	Data e Horário	Local
Publicação do Edital	03/06/2020	Site eletrônico da prefeitura www.suzano.sp.gov.br , bem como nos CRAS, CREAS, CAD e Conselhos Tutelares, Entidades e Organizações Sociais.
Publicação e Inscrições	De 03/06/2020 até 17/06/2020 das 8:30 às 16:30	“CENTRUS”, térreo (sala dos conselhos) Avenida Paulo Portela, 210 – Centro, Suzano
Análise das Inscrições	De 18/06/2020 a 22/06/2020	
Publicação Preliminar das Inscrições deferidas e indeferidas	Dia 23/06/2020	Sítio eletrônico da prefeitura www.suzano.sp.gov.br
Interposição de Recursos das Inscrições	24/06/2020 das 8h00 às 16h30	“CENTRUS”, térreo (sala dos conselhos) Avenida Paulo Portela, 210 – Centro, Suzano
Análise dos recursos	25/06/2020	
Publicação final dos candidatos(as)	26/06/2020	Sítio eletrônico da prefeitura www.suzano.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela nº. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

habilitados		
Assembleia	29/06/2020	Sítio eletrônico da prefeitura www.suzano.sp.gov.br
Publicação final dos membros eleitos	30/06/2020	Sítio eletrônico da prefeitura www.suzano.sp.gov.br

A data da posse dos conselheiros (as) eleitos (as) será divulgada após a publicação do resultado da eleição.

VI. – Das Disposições Gerais e Finais

A comissão eleitoral será soberana para dirimir quaisquer casos omissos a este edital.

Suzano, 01 de Junho de 2020
Anderson de Oliveira Silva
Presidente da Comissão Eleitoral



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela nº. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO SOCIAL

À

Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO COMAS – Conselho Municipal de Assistência So-cial de Suzano – GESTÃO 2020-2022.

Nome da Entidade/Organização Social: _____

CNPJ: _____

Presidente: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Email: _____

Habilitação:

Condição (escolha apenas uma alternativa)

() Votar

() Votar e ser votado

Suzano, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Presidente ou seu Representante Legal



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela nº. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

ANEXO 2

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO DO TRABALHADOR (A)

À

Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO COMAS – Conselho Municipal de Assistência Social de Suzano – GESTÃO 2020-2022.

Nome _____ do(a) _____ Trabalhador(a): _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Email: _____

CPF: _____ RG Nº _____

Habilitação:

Condição (escolha apenas uma alternativa)

() Votar

() Votar e ser votado

Suzano, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela nº. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

ANEXO 3

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO USUÁRIO (A)

À
Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO COMAS – Conselho Municipal de Assistência Social de Suzano – **GESTÃO 2020-2022**.

Nome _____ do(a) _____ Usuário(a): _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Email: _____

CPF: _____ RG Nº _____

Habilitação:

Condição (escolha apenas uma alternativa)

() Votar

() Votar e ser votado

Suzano, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela n.º 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

ANEXO 1 REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO SOCIAL

À
Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO COMAS – Conselho Municipal de Assistência Social de Suzano – GESTÃO 2020-2022.

Nome da Entidade/Organização Social: _____ O _____

_____ L _____

CNPJ: _____ E _____

Presidente: _____ D _____

Endereço: _____ O _____

_____ M _____

Telefone: _____ Email: _____

Habilitação:

Condição (escolha apenas uma alternativa)

() Votar

() Votar e ser votado

Suzano, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Presidente ou seu Representante Legal



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela n°. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

ANEXO 2 REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO TRABALHADOR(A)

À
Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO COMAS – Conselho Municipal de Assistência Social de Suzano – GESTÃO 2020-2022.

Nome do(a) Trabalhador(a): _____

_____ O _____

Endereço: _____ L _____

_____ E _____

Telefone: _____ D _____

Email: _____ O _____

CPF: _____ M _____ RG N° _____

Habilitação:

Condição (escolha apenas uma alternativa)

() Votar

() Votar e ser votado

Suzano, _____ de _____ de 2020.

Assinatura



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS

Av. Paulo Portela n.º. 210 - Centro - Suzano - SP - CEP: 08675-230 - Telefone: 4745-2061

comas@suzano.sp.gov.br

ANEXO 3 REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO USUÁRIO(A)

À
Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO COMAS – Conselho Municipal de Assistência Social de Suzano – GESTÃO 2020-2022.

Nome do(a) Usuário(a): _____

_____ O _____

Endereço: _____ L _____

_____ E _____

Telefone: _____ D _____

Email: _____ O _____

CPF: _____ M _____ RG N° _____

Habilitação:

Condição (escolha apenas uma alternativa)

() Votar

() Votar e ser votado

Suzano, _____ de _____ de 2020.

Assinatura