TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

Anexo II
Registro Institucional Quadrienal

Ref. Período: De ____/____/_____ a ____/____/_____

Dados da Entidade			
Nome:		Registro da Entidade:	
CNPJ:	Inscrição Municipal (se houver)	Data de Fundação: _____/_____/_____	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
DDD/Telefones:			
E-mail/Site			

Entidade possui filiais/unidades executoras?

- ☐ Não
- ☐ Sim

Se sim, quais? Descrever endereços:

Área(s) de atuação da Entidade:

- ☐ Assistência Social
- ☐ Esporte e Lazer
- ☐ Cultura
- ☐ Saúde
- ☐ Educação
- ☐ Outros:_____

Programas e Regimes da Entidade:

☐ **Proteção**	☐ **Socioeducativo**
☐ Orientação e Apoio Sociofamiliar	☐ Prestação de Serviços a Comunidade
☐ Apoio Socioeducativo em Meio Aberto	☐ Liberdade Assistida
☐ Colocação Familiar	☐ Semiliberdade
☐ Acolhimento Institucional ou familiar	☐ Internação

Ação Executada

☐ **Atendimento Direto**	☐ **Atendimento Indireto**
	☐ Assessoramento
	☐ Defesa e Garantia de Direitos

Finalidades Estatutárias Descrever conforme previsto no Estatuto social da entidade

Títulos, Registros, Inscrições e Certificados (se houver)		
	Número	Validade
CMDCA		
CMAS		
CNES		
Licença de Funcionamento (vigilância sanitária)		
Utilidade Pública Municipal		
Utilidade Pública Estadual		
CEBAS		
Outros		

Representante Legal	
Nome	
CPF	Cargo
Mandato (Início e Término):	Telefone (Fixo e Celular):
E-mail:	

Responsável Técnico	
Nome	
CPF	Cargo/Formação Profissional:
Mandato (Início e Término):	Telefone (Fixo e Celular):
E-mail:	

Declaração
Nós, acima identificados, para fins de Registro/Renovação de Registro junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Mauá – CMDCA declaramos que, nos termos do artigo 91 do Estatuto da Criança e do Adolescente, § 1º: a Entidade está legalmente constituída e em dia com suas obrigações legais; mantém sua sede social e unidades de atendimento operacional com instalações físicas em condições adequadas de habitabilidade, higiene, salubridade e segurança; mantêm em seus quadros de Capital Humano pessoas idôneas e contra as quais até o momento não se conhece qualquer ato, fato ou atitude que as desabone para a atuação com crianças, adolescente e suas famílias; e que as informações constantes no presente formulário estão compatíveis e de acordo com os princípios da legislação vigente, o Estatuto social da Entidade e cumprem as deliberações pertinentes expedidas pelo CMDCA e demais Conselhos de Políticas Públicas correspondentes.

Assinatura do Representante Legal