



EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2025

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente – COMCAJON, no uso de suas atribuições legais, definidas na Lei Municipal nº 2.767/2015, que cria o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente e dá outras providências CONVOCA:

Art. 1º - As Entidades regularmente credenciadas no COMCAJON para a XV Assembleia das Entidades para eleição de Entidade da Sociedade Civil que irá compor o mandato do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de João Neiva, para o biênio 2024/2026, a realizar-se no dia 11 de novembro de 2025, às 08:30min, na sala de reuniões do Centro de Referência da Assistência Social - CRAS, localizada na Rua Pedro Zangrande, Bairro Centro - João Neiva-ES.

Art. 2º - Poderão credenciar-se as Entidades regularmente inscritas no COMCAJON.

Art. 3º - As entidades credenciadas concorrerão, entre si, para 1 (uma) vaga destinadas à sociedade civil.

Parágrafo único: Tendo somente uma entidade credenciada, estas será consideradas eleita para compor o mandato 2024/2026.

Art. 4º - Poderão credenciar delegados, com direito a 1 (um) voto, para a XV Assembleia das Entidades, as Entidades regularmente credenciadas no COMCAJON.

DATA	HORÁRIO	ATIVIDADE
04/11/2025	De 07:30min às 12:30h	Entrega da Ficha de Credenciamento das entidades e de delegados
11/11/2025	08:30min	Assembleia

Art. 5º – O credenciamento das Entidades e Delegados que concorrerão à vaga será realizado através de Ficha de Credenciamento (Anexo I), protocolada na Casa dos Conselhos, conforme prazo estipulado no calendário acima.

João Neiva - ES, 29 de outubro de 2025.

Janaína Oliveira

Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente



ANEXO I
XV ASSEMBLEIA DAS ENTIDADES CIVIS
FICHA DE CREDENCIAMENTO DE DELEGADOS E ENTIDADES CIVIS REGULARMENTE REGISTRADAS NO
COMCAJON

ENTIDADE:		
CNPJ:		
ENDEREÇO:	Rua (Av.)	Nº
	Bairro:	Cidade:
TELEFONE:	Comercial: ()	Celular: ()
E-MAIL:		
RAMO DE ATIVIDADE:		
DELEGADO:		
CARGO:		
CPF DO DELEGADO:		
ENDEREÇO:	Rua (Av.)	Nº
	Bairro:	Cidade:
TELEFONE:	Comercial: ()	Celular: ()
ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL:		
CARIMBO COM CNPJ:		