EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2022

O Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, no uso de suas atribuições legais, definidas na Lei Municipal nº 2.339/2011, que cria o Conselho Municipal de assistência Social e dá outras providências **CONVOCA**:

Art. 1º - Os Profissionais da área: Dos Assistentes Sociais para a **III Assembleia Geral dos Profissionais da àrea: De Assistentes Sociais** de eleição de Profissionais da àrea que comporão o mandato do Conselho Municipal de Assistência Social do Município de João Neiva, para o **biênio 2022/2024**, a realizar-se-á no **dia 15 de setembro de 2022**, às **14h** em primeira convocação com 1/3 (um terço) dos delegados credenciados, em segunda convocação, **às 14h30min**, com qualquer número de delegados credenciados presentes, na sala de reuniões da Secretaria Municipal do Trabalho, Assistência e Desenvolvimento Social – SEMTADES, localizada na Rua Pedro Zangrande, nº 125 - Bairro Centro - João Neiva-ES.

Parágrafo único: Tendo somente um profissional da àrea de Assistência Social credenciada esta será considerada eleita para compor o mandato 2022/2024.

Art. 2º - Poderão credenciar delegados, com direito a 1 (um) voto, para a III Assembleia Geral de Profissional da área de Assistente Social.

DATA	HORÁRIO	ATIVIDADE
21/09/2022	**De 07h às 11h ou 12h30min às 16h**	**Entrega da Ficha de Credenciamento dos Profissionais da àrea**
22/09/2022	**14h**	**1ª Convocação Profissionais da àrea**
22/09/2022	**14h30min**	**2ª Convocação Assembleia das Entidades**

Art. 3° – O credenciamento dos delegados com direitos a voto será realizado através de Ficha de Credenciamento (Anexo I), protocolada na Casa dos Conselhos, conforme prazo estipulado no calendário acima.

João Neiva - ES, 08 de setembro de 2022.

José Geraldo Adão
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

FICHA DE CADASTRO DE PROFISSIONAIS DA AREA: DE ASSISTENCIA SOCIAL E CREDENCIAMENTO DOS DELEGADOS PARA A III ASSEMBLEIA GERAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

NOME DO PROFISSIONAL:		
ENDEREÇO:	**Rua (Av.)**	**Nº**
	Bairro:	**Cidade:**
TELEFONE:	**Comercial: ( )**	**Celular: ( )**
E-MAIL:		
ASSINATURA: **CPF-**		