



## CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE INIMUTABA – MG

Rua Luíz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG | CEP: 39.243-000 |  
Tel.: (38) 3225-0355 / (38) 99997-7355 | cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br

### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001 / 2026 – CMAS**

*Convoca a eleição dos representantes da Sociedade Civil para compor o CMAS de Inimutaba/MG, biênio 2026/2028.*

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS DE INIMUTABA/MG, por meio de sua Comissão Eleitoral, constituída pela Resolução CMAS nº 001/2026 e designada pela Portaria SMDS nº 001/2026, no uso das atribuições legais conferidas pela CF/88, art. 204, II; LOAS arts. 16 e 17; Resolução CNAS nº 11/2015; Resolução CNAS nº 237/2006; Resolução CNAS nº 14/2014; NOB/SUAS/2012; e Lei Municipal nº 795/2022;

### **CONVOCA**

Os representantes de usuários ou organizações de usuários da Assistência Social, de entidades e organizações de Assistência Social e de trabalhadores do SUAS, no âmbito do Município de Inimutaba/MG, para participar da eleição para escolha dos representantes da Sociedade Civil no CMAS, biênio 2026/2028:

#### **1 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 1.1 – A eleição realizar-se-á em **23/07/2026** (quinta-feira), das 08h às 12h, na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Rua Luíz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG, Inimutaba/MG.
- 1.2 – Fundamentação legal: CF/88 art. 204, II; LOAS art. 17, §§1º e 2º; Resolução CNAS nº 11/2015; NOB/SUAS/2012, arts. 64-68; Lei Municipal nº 795/2022.
- 1.3 – Os eleitos exercerão mandato de 02 (dois) anos, admitindo-se uma única recondução, nos termos do art. 17, §2º da LOAS e art. 5º da Lei Municipal nº 795/2022.
- 1.4 – Este Edital está disponível no mural da Prefeitura Municipal, na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e no site [www.inimutaba.mg.gov.br](http://www.inimutaba.mg.gov.br).

#### **2 – DAS VAGAS E CATEGORIAS**

- 2.1 – Serão preenchidas 04 (quatro) vagas para a Sociedade Civil, distribuídas da seguinte forma:



## CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE INIMUTABA – MG

Rua Luíz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG | CEP: 39.243-000 |  
Tel.: (38) 3225-0355 / (38) 99997-7355 | cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br

Vaga	Categoria	Titulares	Suplentes	Base Legal
1 e 2	Representantes de usuários ou organizações de usuários	02	02	LOAS art. 4º; PNAS/2004; Res. CNAS 11/2015, art. 2º
3	Representante de entidade ou organização de Assistência Social	01	01	LOAS art. 3º; Res. CNAS 14/2014; Res. CNAS 11/2015
4	Representante de trabalhador(a) do SUAS	01	01	NOB-RH/SUAS/2006; Res. CNAS 11/2015, art. 3º

### 3 – DA ELEGIBILIDADE

3.1 – USUÁRIOS: cidadãos e coletivos em situação de vulnerabilidade e risco social que acessam os serviços, programas, projetos e benefícios do SUAS em Inimutaba/MG, conforme art. 2º da Resolução CNAS nº 11/2015.

3.2 – ENTIDADES: organizações de atendimento, assessoramento ou defesa e garantia de direitos, regularmente inscritas no CMAS, conforme art. 3º da LOAS e Resolução CNAS nº 14/2014.

3.3 – TRABALHADORES DO SUAS: todas as formas de organização de trabalhadores regularmente constituídas; vedada a candidatura de trabalhadores em cargo de direção, chefia ou coordenação governamental, conforme Resolução CNAS nº 11/2015 e NOB-RH/SUAS/2006.

3.4 – Cada candidato deverá indicar 01 (um) Titular e 01 (um) Suplente da mesma categoria.

### 4 – DAS INSCRIÇÕES E DOCUMENTAÇÃO

4.1 – Inscrições: 29/06/2026 à 13/07/2026, das 08h00 às 15h00, na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Rua Luíz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG.

4.2 – Documentos para ENTIDADES: a) Estatuto Social registrado em cartório; b) Inscrição no CMAS; c) Ata de posse da Diretoria vigente; d) 03 últimas atas de reunião; e) CNPJ ativo; f) Ficha de Inscrição – Anexo I.

4.3 – Documentos para USUÁRIOS: a) Ficha CadÚnico atualizada; b) RG, CPF e comprovante de residência; c) Ficha de Inscrição – Anexo I.

4.4 – Documentos para TRABALHADORES: a) Registro no Conselho de Classe; b) CadSUAS/CNEAS; c) RG, CPF e comprovante de residência; d) Ficha de Inscrição – Anexo I.

### 5 – DA HABILITAÇÃO E DOS RECURSOS



## CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE INIMUTABA – MG

Rua Luíz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG | CEP: 39.243-000 |  
Tel.: (38) 3225-0355 / (38) 99997-7355 | cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br

5.1 – O Edital de Habilitação com a lista de candidatos habilitados será publicado em 14/07/2026, nos termos do art. 5º da Resolução CNAS nº 11/2015.

5.2 – Caberá recurso do indeferimento no prazo de 02 (dois) dias úteis: 15/07/2026 e 16/07/2026, nos termos do art. 5º, §2º da Resolução CNAS nº 11/2015.

### 6 – DA PLENÁRIA ELEITORAL

6.1 – Cada candidato presente exercerá direito a um único voto em sua categoria, nos termos do art. 6º da Resolução CNAS nº 11/2015.

6.2 – A forma de votação será definida pela Comissão Eleitoral no início da plenária, observando as seguintes modalidades:

a) **ACLAMAÇÃO**: quando houver apenas um candidato por vaga ou quando todos os presentes manifestarem consenso, podendo a votação ser realizada por levantamento de mão ou manifestação oral, registrando-se em ata o resultado;

b) **CÉDULA**: quando houver mais de um candidato disputando a mesma vaga, a votação será realizada por cédula escrita e sigilosa, garantindo maior segurança jurídica ao processo, nos termos dos princípios da CF/88, art. 37.

6.3 – Serão eleitos os candidatos com maior número de votos por categoria. Em caso de empate, prevalecerá o maior tempo de atuação na assistência social no Município.

6.4 – O resultado será registrado em ata circunstanciada pela Comissão Eleitoral, independentemente da modalidade de votação adotada.

### 7 – CALENDÁRIO ELEITORAL

ETAPA	DATA
Publicação do Edital de Convocação nº 001/2026	23/06/2026
Início das inscrições	29/06/2026
Fim das inscrições	13/07/2026
Publicação do Edital de Habilitação	15/07/2026
Prazo para recursos (2 dias úteis)	16/07/2026 e 17/07/2026
Julgamento de recursos / lista definitiva	20/07/2026
<b>PLENÁRIA ELEITORAL</b>	<b>23/07/2026</b>
Publicação do resultado	27/07/2026
Decreto de Nomeação e Posse	06/08/2026

Inimutaba/MG, 23 de junho de 2026.



**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
DE INIMUTABA – MG**

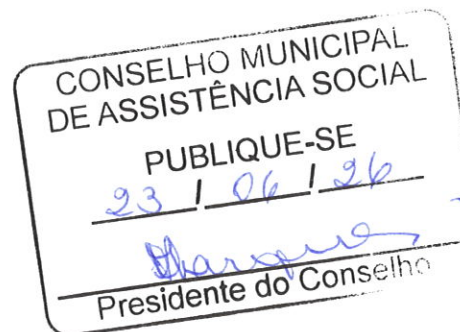
Rua Luiz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG | CEP: 39.243-000 |  
Tel.: (38) 3225-0355 / (38) 99997-7355 | [cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br](mailto:cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br)

*Lélia de Fátima Bezerra Marques*

**Lélia de Fátima Bezerra Marques**

Presidente do CMAS de Inimutaba/MG

Conselho Municipal de Assistência Social – Inimutaba/MG





## CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE INIMUTABA – MG

Rua Luiz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG | CEP: 39.243-000 |  
Tel.: (38) 3225-0355 / (38) 99997-7355 | cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br

### FICHA DE INSCRIÇÃO – ANEXO I

Edital de Convocação nº 01/2026 – CMAS de Inimutaba/MG

Eleição dos Representantes da Sociedade Civil – Biênio 2026/2028

Resolução CNAS nº 11/2015 | Lei Federal nº 8.742/1993 (LOAS) | Lei Municipal nº 795/2022

### **I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE / ORGANIZAÇÃO / USUÁRIO / TRABALHADOR**

<b>Razão Social / Nome completo:</b>	
<b>CNPJ (entidade) / CPF (usuário/trabalhador):</b>	
<b>Endereço completo:</b>	
<b>Município / UF / CEP:</b>	
<b>Telefone / WhatsApp:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Representante legal / responsável:</b>	
<b>Cargo / Função do representante:</b>	
<b>Data de fundação / nascimento:</b>	
<b>Nº de Inscrição no CMAS (entidades):</b>	
<b>Nº de Registro no Conselho de Classe (trabalhadores):</b>	

### **II – CATEGORIA DE REPRESENTAÇÃO**

(Marque com X apenas UMA categoria:)

- Representante de usuários ou organizações de usuários da Assistência Social
- Representante de entidades ou organizações de Assistência Social
- Representante de trabalhadores do setor da Assistência Social

### **III – IDENTIFICAÇÃO DOS REPRESENTANTES NO CMAS**

<b>Nome completo do(a) TITULAR:</b>	
<b>RG / Órgão emissor:</b>	
<b>CPF do(a) Titular:</b>	



## CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE INIMUTABA – MG

Rua Luiz Dias de Carvalho, 41, Centro – Inimutaba/MG | CEP: 39.243-000 |  
Tel.: (38) 3225-0355 / (38) 99997-7355 | cmasinimutaba@inimutaba.mg.gov.br

<b>Data de nascimento:</b>	
<b>Endereço do(a) Titular:</b>	
<b>Telefone / E-mail do(a) Titular:</b>	
<b>Nome completo do(a) SUPLENTE:</b>	
<b>RG / CPF do(a) Suplente:</b>	
<b>Telefone / E-mail do(a) Suplente:</b>	

### IV – DOCUMENTOS ANEXADOS

- Cópia do Estatuto Social registrado em Cartório (entidades)
- Comprovante de inscrição vigente no CMAS (entidades)
- Cópia das 03 (três) últimas atas de reunião (entidades)
- Cópia da ata de posse da Diretoria vigente (entidades)
- CNPJ ativo – Cartão CNPJ atualizado (entidades)
- Ficha CadÚnico atualizada (usuários)
- Carteira de Registro no Conselho de Classe (trabalhadores)
- Comprovante de cadastro no CadSUAS/CNEAS (trabalhadores)
- Cópia do RG e CPF do(a) representante Titular
- Cópia do RG e CPF do(a) representante Suplente
- Comprovante de residência do(a) Titular e do(a) Suplente

Declaro, para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras e completas, que a entidade/organização/usuário/trabalhador ora inscrito atende a todos os requisitos estabelecidos no Edital de Convocação nº 01/2026, na Resolução CNAS nº 11/2015, na Lei Municipal nº 795/2022 e nas demais normas do SUAS aplicáveis ao presente processo eleitoral.

Inimutaba/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Representante Legal