E-mail:				
Secretário(a) ou cargo e Nº do RG:	quivalente (nome completo):_ , Órgão expedid	lor:,		
CPF: Endereço Residencial:				
E-mail:	ento, que a entidade ou org eográficas e, nos estados ou	janização acima identificada des Distrito Federal (citar):	envolve suas atividades institucionais,	há no mínimo dois anos,
	, de de	2025.	,	
(Assinatura do Represen (Identificação de quem a				
ANEXO IV DECLARAÇÃO DE RECO	ONHECIMENTO DE EXISTÊN	NCIA E ATUAÇÃO		
PARA REPRESENTANT DECLARO, para os devid	os fins, que o/a (nome do grur	oo, associação, movimento social	, fórum, rede ou outras denominações de	e representação de usuário
ou relatorio de reunião, Representante 1:	pelo periodo de mandato de _	/ a/	, com sede (endereço) , Estado (data de início das atividades) EAS nº 002, de 09 de janeiro de 2025 e , composto pelos seguintes membros:	UF), exerce suas , sendo seus documentos constitutivos
Nome completo: Número do RG:	, Órgão expedidor:			
Endereço Residencial:	_		_	
Representante 2:	•			
Nome completo: Número do RG:	, Órgão expedidor:	·		
CPF:Endereço Residencial:	_		_	
Representante 3:				
Nome completo: Número do RG:	, Órgão expedido	r:,		
	Residencial:			Cargo/Função/Ativida-
de:	de, de	2025.		
(Identificação e qualifica		Láraão acetor do aceietância coc	ial de âmbito municipal, ou coordenador	do CDAS ou CDEAS
gestão 2022-2024, na co () candidato(a) ou () eleitor(a), DECLARO que a pessoa _ (esclarecer vínculo).	para representação desta enti ondição de: designada participa das ativid	idade/organização/representante Jades desta entidade/organização	o de 2025, venho designar o(a) senhor(a de usuários postulante à participação n o na qualidade de na qualidade de	o processo eleitoral para a
Representante:				
Nº do RG:	, Órgão expedidor:		-	
Título de Eleitor: Endereço Residencial: _	<u>-</u> 			
Telefone: ()	;			
	, de, de	2025.		
(Identificação e qualifica (Assinatura do Represen		_		
	signada como candidato(a) ou	u eleitor(a		
DECLARAÇÃO		RES(AS) ORGANIZAÇÃO DE U		
as pessoas destinatárias de Entidade Beneficente	, Estado (UF), portadora da Política de Assistência Soci de Assistência Social CEBAS.	do CNPJ nº ial, de acordo com a Resolução C	, com sede em (endereço) , é uma organização NAS N° 99, de 04 de março de 2023, e r	de usuários que congrega ão é detentora Certificado
	, (Data) de	, de 2025. 		
CONSELHÓ ESTADUAL D RESOLUÇÃO CEAS Nº 0.2 Dispõe sobre a aprovaçã O CONSELHO ESTADUAL que lhe confere o artigo CONSIDERANDO artigo CONSIDERANDO artigo CONSIDERANDO artigo CONSIDERANDO o dispo de agosto de 2008; RESOLVE:	assina e qualificação) (CPF) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL/PARÁ 23/2024, DE 12 DE DEZEMBRO To da ata da reunião anterior, o DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - C 29, subseção II, Sessão I, ca 10 do Regimento Interno do C To XI do artigo 4º do Regimento 20 do Regimento Interno do C to to to Regimento Interno do C To to to artigo Inciso IX do artigo To to artigo Inciso IX do artigo Inciso IX do artigo	O DE 2024. ocorrida em 14 de novembro de CEAS/PA, em Reunião Ordinária rifulo III da Lei nº 9.892 de 13 c EAS, aprovado através da Resolo Interno do CEAS, aprovado através da Resolo EAS, aprovado através da Resolo I0 AS (aprovado através da Res	ealizada no dia 12 de dezembro de 2024 le abril de 2023. ução CEAS Nº 10, 29 de agosto de 2008 avés da Resolução CEAS Nº 10, 29 de a ução CEAS Nº 10, 29 de agosto de 2008 CEAS/PA, aprovado pela Resolução nº. (; ; gosto de 2008; ; 010/2008/CEAS/PA, de 29
da convocatória da reun	ião ordinária do mês de janeir	12 de dezembro de 2024 aprese ro do ano de 2025. que deverão ser publicadas juntar	ntadas aos conselheiros estaduais de ass mente da presente resolução.	sistencia social juntamente

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação. ZOZIMO RAIMUNDO ARAUJO DE SOUSA Presidente do Conselho Estadual de Assistência Social – CEAS