# ANEXO V – REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DO ATESTADO DE FUNCIONAMENTO NO CMDCA

Ilmo(a). Sr.(a) Presidente do CMDCA POA Sr(a):

Eu, (Nome do Dirigente) responsável legal pela (Nome da OSC) a seguir denominada OSC – Organização da Sociedade Civil, Com número de Registro , venho requerer neste Conselho dos Direitos da Criança e do Adolescente, análise dos documentos anexos, para **Renovação do Atestado de Funcionamento** neste Conselho, conforme Estatuto da Criança e do Adolescente (Art. 90), Lei Municipal vigente e Resolução 100/2024 do CMDCA .

# ATUALIZAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS E DOS ATENDIMENTOS

**INFORMAÇÕES INSTITUCIONAIS**

Razão Social (conforme Estatuto): Nome fantasia:

Data de fundação:

CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica): Endereço Completo da OSC:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

Microrregião do Conselho Tutelar: Telefone fixo:

Celular:

E-mail Institucional:

# DO REPRESNETANTE

E-mail Dirigente:

Nome do responsável legal: Cargo:

Período do mandato: Procuração (se houver): Validade da Procuração:

# INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS/PROGRAMAS/PROJETOS ( preencher os S/P/P que Executam)

|  |
| --- |
| **Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vinculo - SCFV 06 A 14 ANOS :**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais :  |
| **Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vinculo – SCFV para Adolescentes 14 aos 17 ANOS :**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados (Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Programa de Educação Infantil comunitária:**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Programa de Educação Integral:**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |

|  |
| --- |
| **Projeto de Apoio á Rede de Atendimento- Prorede:**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Programa de Aprendizagem Profissional- 14 aos 18 anos:**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |

|  |
| --- |
| **Programa Oportunidade e Direitos (POD - Adolescente): 14 a 17 anos**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |

**Atendimento para Pessoa com Deficiência (PCDs):**

**a)** Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº

);

Não parceirizados ( Nº

);

PCDs ( Nº );

**b) Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:

|  |
| --- |
| **Atendimento para Pessoa com Deficiência (PCDs): Acolhimento Institucional de longa Permanência**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Serviço Especializado de Abordagem Social – SEAS (Ação Rua):**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Serviço de Atendimento familiar (SAF): (Ou conforme alteração nomenclatura)**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vinculo -SCFV 00 a 06 anos:**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Acolhimento Institucional – Casa Lar :**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs (Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |

|  |
| --- |
| **Acolhimento Institucional – Abrigo :**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: ( Nº ); Não parceirizados ( Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |
| **Acolhimento Institucional – Família Acolhedora:**1. Número Total de Atendidos:

Parceirizados: (Nº ); Não parceirizados (Nº ); PCDs ( Nº );1. **Recursos Humanos:**

Quantidade de Profissionais:  |

**Obs.: Parceirizados significa com órgãos públicos.**

Porto Alegre, / / .

Assinatura do Responsável Legal