

## ATA DA ESCOLHA/ ELEIÇÃO DOS(AS) DELEGADOS(AS) DO MUNICÍPIO DE FORTIM À 16ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Aos 09 dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte e cinco, às 15 horas, iniciou-se a Assembleia para Eleição dos(as) Delegados(as) do Município de Fortim para participar da 16ª Conferência Estadual de Assistência Social, que ocorrerá no período de vinte e quatro a vinte seis de setembro do ano em curso, em Fortaleza - Ceará. A mesa foi coordenada Por: Francisco Marcício Farias Fernandes e Cristina Da Costa Silva, De início a Presidente da Mesa, Cristina Da Costa Silva, apresentou os demais componentes da mesa e fez a leitura dos Capítulos V Seção I e II do Regimento Interno da 11ª Conferência Municipal de Assistência Social que trata da Escolha/Eleição e Homologação dos(as) delegados(as). Em seguida solicitou aos delegados(as) candidatos(as) a uma vaga para a 16ª Conferência Estadual que se reunisse por segmento para escolha/eleição da delegação do município para etapa Estadual. A escolha/eleição foi acompanhada pela técnica de gestão, que após concluída a eleição de cada segmento, apresentou a relação dos(as)escolhidos(as)/eleitos(as): **01(um) Delegado(a) titular, 01(um) Delegado(a) suplente** a mesa, com as devidas Fichas preenchidas e assinadas. Reiniciando os trabalhos a mesa solicitou a apresentação dos (as) delegados (as) por segmento e em seguida, encaminhou a homologação feita por aclamação, de acordo com o Regimento da Conferência, assim ficou constituída para: **Delegados (as) Representantes das Organizações Governamentais - OG: Titular:** Monique Isabele Santos Lima, **Suplente:** Tania Maria Santana do Nascimento **Representantes da Sociedade Civil: Titular:** Ana Paula Regis dos Reis Costa, **Suplente:** Veronilda Ribeiro da Silva. Concluída a eleição a Presidente da Mesa agradeceu a participação de todos (as) e solicitou a Delegação que aguardasse a convocação do CMAS para comparecer à reunião de preparação à 16ª Conferência Estadual de Assistência Social. E nada mais havendo a tratar, lavrou – se a presente Ata, que depois de lida e aprovada será assinada por quem de direito. Fortim – Ceará, julho de 2025.

Cristina da Costa Silva  
Presidente da Mesa

Francisco Marcício Farias Fernandes  
Secretária

Marcício Farias Fernandes  
Relatora

**Resultado do Processo Eleitoral para a 16ª Conferência Estadual de Assistência Social**

**DELEGADOS(AS) Representantes do Governo Municipal**

| Nº | TITULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SUPLENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | <p>Nome: Monique Isabele Santos de Lima<br/>Órgão: Sec. Assistência social<br/>Função: Assistente Social<br/>CPF: 054.130.573-50<br/>RG: 20073119851<br/>Título de Eleitor nº 075901690728<br/>Seção nº 008 Zona nº 0239<br/>Endereço: Avenida Joaquim Crisóstomo<br/>E-mail: moniqueisabele975@gmail.com<br/>Tel:<br/>Celular: 088 9.9688-1191</p> | <p>Nome: Tânia Maria Santana do Nascimento<br/>Órgão: CVT<br/>Função: Coordenadora<br/>CPF: 631.888.057-72<br/>RG: 99010471170<br/>Título de Eleitor nº 474710507/01<br/>Seção nº 0197 Zona nº 008<br/>Endereço: Rua Joaquim Scipião Nº 143<br/>Viçosa - Fortim<br/>E-mail: taniamaria@centec.org.br<br/>Tel: 088 9.96729871<br/>Celular: 088 9.96729871</p> |

**DELEGADOS(AS) representantes da Sociedade Civil**

| Nº | TITULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUPLENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | <p>Nome: Ana Paula Regis dos Reis Castro<br/>Órgão: Sociedade Civil<br/>Função: Usuária SUAS<br/>CPF: 001.424.033-50<br/>RG: 98099030811<br/>Título de Eleitor nº 0536.8286.0760<br/>Seção nº 0277 Zona nº 008<br/>Endereço: Rua Anastácio Rodrigues Nº 106 A<br/>Pontal do Maceió<br/>E-mail: paulacastro1508@gmail.com<br/>Tel:<br/>Celular: 088 9.8859-7023</p> | <p>Nome: Veronilda Ribeiro da Silva<br/>Órgão: Sociedade Civil<br/>Função: Usuária SUAS<br/>CPF: 056.625.173-63<br/>RG: 20074477247<br/>Título de Eleitor nº 078164460701<br/>Seção nº 0102 Zona nº 008<br/>Endereço: Rua São Miguel S/N<br/>E-mail: ribeiroveronilda@068.gmail.com<br/>Tel:<br/>Celular: 088 9.8229-6871</p> |

**Vaga de governo:**

( ) Portaria de nomeação (função ou cargo público)

(X) Contrato de trabalho

**Vaga da sociedade civil:**

**Se candidata/o à representante de usuárias/os:**

- ( ) declaração de usuário dos serviços socioassistenciais emitida pela coordenação de unidade pública ou entidade/organização da sociedade civil do SUAS, devidamente inscrita no CMAS ou CAS-DF;
- ( ) atestado de vínculo funcional com a organização representativa conforme Resolução CNAS nº 99/2023;
- (X) comprovante de beneficiário do Programa Bolsa Família ou Benefício de Prestação Continuada; comprovante de inscrição no CadÚnico.

**Se candidata/o à representante de trabalhadoras/res:**

- ( ) portaria de nomeação em concurso público;
- ( ) atestado de vínculo funcional com a organização representativa conforme Resolução CNAS nº 6/2015;
- ( ) contrato de trabalho para atuação unidade pública ou entidade/organização da sociedade civil do SUAS, devidamente inscrita no CMAS.