**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA *REGISTRO DE ENTIDADES***

**NÃO GOVERNAMENTAIS**

**(fotocópia)**

1. Requerimento solicitando o Registro, dirigido ao Presidente do Conselho, devidamente assinado e datado. (modelo do CMDCA);
2. CPF e Identidade do Representante legal;
3. Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica- CNPJ/MF;
4. Alvará de localização e funcionamento;
5. Alvará Sanitário;
6. Cópia do Estatuto da Entidade registrado em Cartório de Registro de Pessoa Jurídica;
7. Ata de Eleição e Posse da atual Diretoria;
8. Plano de trabalho anual, explicitando as atividades, os recursos físicos, humanos e financeiros;
9. Declaração de Idoneidade em seu quadro.

**DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS**

**(Modelo de Requerimento)**

Sr (a). Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA

A Entidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no município de Campo Grande, CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, seu representante legal, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requerer a Vossa Senhoria **a concessão de Registro desta Entidade** nesse Conselho, anexando os documentos abaixo relacionados, estando ciente que a devida expedição do Certificado de Registro ocorrerá após análise dos documentos, visita e elaboração de parecer técnico, confirmando que a entidade atende os princípios previstos pelo Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA.

Nestes Termos Pede Deferimento.

Campo Grande, MS\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2015.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Representante legal

**ROTEIRO DE PLANO DE TRABALHO DA ENTIDADE E/OU PROGRAMA**

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

**Dados institucionais**

   - Nome da Entidade:

   - Endereço da Entidade:

- Bairro:

- CEP:

-Telefone:                          Fax:

-E-mail:

-CNPJ:

-Data de Fundação:

-Técnico Responsável:

**Dados da diretoria**(se for organização não-governamental)

Diretoria: Nome e Mandato

**2- APRESENTAÇÃO (**Descrever o conteúdo do plano, ou seja, do que se trata o trabalho realizado pela entidade, para qual público e a área que abrange; sua relevância à sociedade; metodologia de trabalho; os parceiros para o desenvolvimento das atividades (como as redes de atendimento) e da elaboração do mesmo. Também são apresentados os princípios que norteiam as ações, de forma que expressem os valores morais, culturais, políticos, etc.; as diretrizes das ações; as leis que fundamentam toda a ação e o modelo de gestão adotado pela organização).

**3- MISSÃO** (Objetivo estatutário)

**4- DIAGNÓSTICO DA ÁREA (**Apresentar o diagnóstico da área que será implantado o plano de trabalho ou que já vem sendo desenvolvido, contendo a caracterização das pessoas que serão atendidas; análise da realidade social da comunidade (bairro, cidade, etc.); aspectos demográficos, fontes de recursos, histórico da região e/ou público).

**5 - PROJEÇÕES DE ATENDIMENTOS**

0 a 3 anos

4 a 6 anos

7 a 15 anos

16 a 18 anos

Famílias

**6- OBJETIVOS**

Objetivo geral (definir de forma ampla o que se quer alcançar, qual situação problema que se quer superar).

Objetivos específicos (detalhar como se pretende alcançar o objetivo geral).

**7- METAS** (demonstrar quantitativamente o objetivo que se quer atingir e o prazo para alcançá-lo).

**8- PRIORIDADES E ESTRATÉGIAS (**Listar as prioridades das ações da entidade, levando em conta a sua viabilidade e seu potencial humano e financeiro. As estratégias são os caminhos escolhido pela entidade para alcançar o objetivo proposto).

**9 - RECURSOS HUMANOS (remunerado/voluntário)**

CARGO/FUNÇÃO/ FORMAÇÃO/ CARGA HORÁRIA

**10 - RECURSOS FINANCEIROS (**apresentação das receitas e despesas da instituição para o desenvolvimento de seu Plano de Trabalho).

**11 – PROGRAMAS E PROJETOS (**A partir das orientações abaixo apresentar as ações desenvolvidos pela entidade: Título, responsável técnico/nº de inscrição no conselho de classe, público-alvo, período de realização, objetivo geral e específico, metodologia, metas e custos).

**12 - REDE DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS:** **com parceiros externos**

(Envolve apenas pessoas jurídicas; especificar o nome dos parceiros e as ações desenvolvidas).

Tipos de parcerias:

- financiador: provêem recursos financeiros para a execução de projetos e/ou ações - executor: realiza os projetos e/ou ações que beneficiam a entidade.

- doador: doa produtos para a viabilização da execução de projetos e/ou;

- prestador de serviços (técnicos administrativos e/ou operacionais): fornecimento de serviços a título gratuito.

Obs.: no caso específico de parcerias com o Poder Público, especificar o órgão. Nome do Parceiro, Ações desenvolvidas.

**13- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**(**Descrever como será realizado o acompanhamento contínuo do desenvolvimento das atividades e apresentar a tipologia e a periodicidade da avaliação adotada pela entidade, para identificar os avanços e dificuldades visando um possível aprimoramento).

**(Obs:** Caso a entidade altere o Plano de Trabalho, este deverá ser-encaminhado ao Conselho, com as devidas alterações).

**DATA:**

**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL**

**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**(modelo)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro, (casado/ solteiro), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(profissão)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(entidade), residente e domiciliado na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Campo Grande, MS declaro sob as penas da Lei, que os profissionais da Entidade, são pessoas idôneas, não tendo nada que desabone suas condutas, atendendo desta forma a letra “d” do Parágrafo Único, do artigo 91 da Lei 8069/90.

Por ser verdade, firmo apresente.

Campo Grande,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**