

MODELO DE RELATÓRIO DE ATIVIDADES
--

O Relatório deverá conter:

1. Nome da Entidade ou Organização:
.....
2. Presidente:.....
.....
3. As atividades referem-se ao período de _____ a _____
4. Descrição dos serviços e ou atividades executados pela entidade ou organização, contendo:
 - a. Público atendido;
 - b. Critérios de acesso;
 - c. Objetivos esperados;
 - d. Resultados alcançados;
 - e. Período de funcionamento (dias da semana e horário);
 - f. Local de funcionamento do serviço/projeto/programa prestado constando nome do município e endereço completo.

Observações:

Descrever os serviços/atividades conforme art. 2º da Resolução CNAS nº 16/2010.

5. Recursos humanos da entidade/organização (quantitativo, formação, vínculo trabalhista).
6. Voluntários.
7. Informações complementares.

_____, ____ de _____ de 2015

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

Senhor (a) Presidente

Fundamentado na disposição do inciso II, art. 2º da Lei Estadual nº 9177/95, e da **Deliberação CONSEAS/SP nº xxxxxx**, pelo presente venho requerer **HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL** da entidade/organização, abaixo identificada, junto à Comissão Eleitoral do **Pleito Eleitoral 2016**.

Entidade/Organização:.....

Presidente:.....

CNPJ:

Endereço:.....

Telefone: ()..... Fax: ().....

Endereço eletrônico:.....

Referência para contato.....(Nome e qualificação)

Nome do representante:.....

CPF:.....RG:.....

Vínculo com a entidade/organização:.....

Habilitação: *Campos com preenchimento obrigatório e deve ser assinalada apenas uma alternativa na identificação da condição e segmento.

*Condição

CANDIDATO ELEITOR

ELEITOR

*Segmentos

Titulares

REPRESENTANTE ENTIDADE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL;

REPRESENTANTE DE IDOSOS;

REPRESENTANTE DE MORADOR DE RUA

REPRESENTANTE DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA

Suplentes

UNIVERSIDADES PARTICULARES

ÀREA JURÍDICA

ÀREA PATRONAL

(assinatura do (a) Presidente ou seu Representante legal)
(identificação e qualificação de quem assina)