**PREFEITURA DE BALSA NOVA**

**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER – COMDIM**

**Instituído pela Lei 1377/2024**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO**

O *Conselho Municipal dos Direitos da Mulher de Balsa Nova – COMDIM*, no uso de suas atribuições legais e de acordo com a Lei 1377/2024, torna público o presente edital de Chamamento Público para a eleição de Conselheiras da Sociedade Civil Organizada, titulares e suplentes, para compor o colegiado do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher do Município de Balsa Nova – Gestão 2025/2027.

Item 1 – 03 (três) representante de entidades legalmente constituídas de representação popular (Entidades Comunitárias, Pastorais, Movimentos, Clube de Mães, Diretório Central dos Estudantes outras formas de Associativismo e Cooperativismo, instituídos no Município de Balsa Nova), que não possua vínculo empregatício com a Administração Municipal.

Item 2 – as entidades deverão solicitar inscrição para a Assembleia da Eleição (Anexo I) e Posse dos Membros do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher, apresentando os seguintes documentos a serem analisados pela Comissão Eleitoral:

I – Ata de fundação e estatuto da entidade devidamente registrada em cartório original ou cópia autenticada em data não superior a 6 (seis) meses, a contar da data da Assembleia de Eleição, comprovando estar legalmente constituída com sede em Balsa Nova.

II – Ofício da entidade, em papel timbrado que a identifique e cuja assinatura da Autoridade Indicadora esteja claramente identificada com a posição do carimbo ou nome digitado por extenso, endereçada ao Conselho Municipal dos Direitos da Mulher de Balsa Nova e indicando também o respectivo enquadramento da entidade no segmento.

Item 3 – as entidades presentes e regularmente participantes da Assembleia de Eleição do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher, eleitas e homologadas, indicarão ao Conselho Municipal dos Direitos da Mulher 02 (duas) representantes conselheiras, sendo uma Titular e uma Suplente.

Item 3.1 – caso a entidade, no decorrer de sua existência, tenha alterado a sua denominação e/ou objetivo social, deverá apresentar documento de alteração, ata de fundação e estatuto da entidade original ou cópia autenticada.

Item 4 – a entidade deverá apresentar os referidos nomes quando da apresentação dos documentos de solicitação da inscrição, na Assembleia de Eleição.

Item 5 - A documentação deverá ser entregue até 28 de março de 2025 às 16:00 – Na Secretaria de Assistência Social, na Avenida Brasil, 560 Sobreloja, Centro, Balsa Nova, Paraná.

Item 6 – Na Assembleia a ser realizada no dia **11 de abril de 2025**, **às 14 horas**, serão realizadas a eleição e posse das novas conselheiras, que dar-se-á na **Câmara dos Vereadores de Balsa Nova,** na Avenida Brasil, 647, Centro, Balsa Nova, Paraná.

Item 7 – eventual substituição só será possível mediante novo ofício da entidade dirigida ao Conselho Municipal dos Direitos da Mulher, durante o mandato.

Item 8 – a inscrição da entidade, caso os dados informados não sejam confirmados, tais como situação legal vigente, endereço, diretoria atual e efetiva participação na comunidade a que pertence, será anulada, bem como os efeitos decorrentes para a Assembleia de Eleição e Posse dos membros de Representação Popular do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher de Balsa Nova que elegerá as Entidades membro, em todas as suas etapas.

Item 9 – A função de membro de Conselheira é considera de interesse público relevante, não será atribuída qualquer forma de remuneração.

Item 10 - As conselheiras que representam as entidades escolhidas para o COMDIM terão as seguintes responsabilidades:

a) Participar da reunião ordinária bimestralmente e extraordinária em casos de convocação;

b) conhecer e cumprir o regimento interno e demais legislações em vigor.

Balsa Nova, 24 de fevereiro de 2025.

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

**Edicarlos Mendes Dorado**

Secretário Municipal de Assistência Social.

**ANEXO I**

**Link Formulário de Inscrição pelo GOOGLE FORM:**

[**https://forms.gle/TKRMNW1JLW4wNWwn8**](https://forms.gle/TKRMNW1JLW4wNWwn8)

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO SOCIEDADE CIVIL**  |
|

 |
|  |
| **Identificação** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Entidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data de inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Representante Titular** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | D.N:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Representante Suplente** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | D.N:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |