A Secretaria Municipal de Saúde e o Conselho Municipal de Saúde, informam à toda população, que está aberta a inscrição para recomposição da sociedade civil, no segmento de **entidades e movimentos sociais representativos de usuários.** O assento está vacante em decorrência da saída da Organização que ocupava essa cadeira.

Para participar do processo, é necessária a entrega dia seguintes documentos:

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- Ficha de inscrição para recomposição do conselho (em anexo)
- Cópia da ata de fundação ou de ato legal, registrado em Cartório;
- Cópia do estatuto e/ou regimento.

INSCRIÇÕES

As inscrições serão realizadas na Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua São João Operário, s/n – Paraisinho, no período de 27/06 a 07/07/2022.

Horário de funcionamento das 8:00 as 12:00 e das 14:00 as 17:30.

Os documentos podem ser enviados, de forma eletrônica, pelo e-mail: smsaltoparaisodegoias@gmail.com.

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O RECOMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS

Entidade:
Responsável:
Quem irá votar no dia da Plenária dos Segmentos representando esta entidade?
Segmento que representa: - USUÁRIO
QUESTIONÁRIO
1. Qual motivo ou qual a motivação possui sua Entidade, Movimento Social, Associação, em estar no Conselho Municipal de Saúde desta cidade e sua Entidade Sabe da importância desta representação?
2. O que sua entidade, movimento social, espera do seu representante no conselho?
Alto Paraíso de Goiás, de de 2021.
CUMENTAÇÃO EXIGIDA
a as organizações: Instituições, entidades e movimentos sociais.
verão anexar, no ato da inscrição, os seguintes documentos:
ópia da ata de fundação ou de ato legal, registrado em Cartório;
- Cópia do estatuto e/ou regimento.

INSCRIÇÕES

As inscrições serão realizadas na Secretaria Municipal de Saúde de 27/06 a 07/07/2022.

Situada à Rua São João Operário, s/n - Paraisinho horário de funcionamento das 8:00 as 12:00 e das 14:00 as 17:30 ou de forma eletrônica no e-mail: smsaltoparaisodegoias@gmail.com.