



SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA
DIRETORIA ESTADUAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Análise final dos documentos enviados pelos(as) Candidatos(as) do segmento dos(as) **Trabalhadores(As) do Setor** à Comissão Eleitoral, após período de Prorrogação do Edital de Convocação do Processo Eleitoral da Sociedade Civil do CEAS/SC gestão 2023/2025

Representantes de trabalhadores(as) do setor	
Candidato	Conselho Regional de Psicologia - 12ª Região
Documentos	Status
a) requerimento de habilitação, conforme Anexo I-A, devidamente assinado por representante legal da entidade ou organização, no qual esteja indicada a condição de candidato(a) e/ou eleitor(ra) e por qual segmento;	Completo
b) formulário de designação do(a) candidato/eleitor(a) representante da entidade, conforme o Anexo I-B, acompanhada da cópia da Carteira de Identidade – RG e Cadastro de Pessoa Física – CPF do designado.	Completo
c) Declaração do(a) designado(a) de que não está vinculado(a) a cargo público comissionada/o ou de confiança, conforme Anexo I-C.	Completo
d) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo em vigor da entidade ou organização;	Completo
e) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria;	Completo
f) cópia do relatório de atividades dos dois últimos exercícios, assinado por representante legal.	Completo

Representantes de trabalhadores(as) do setor	
Candidato	Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da Décima Região – CREFITO 10
Documentos	Status
a) requerimento de habilitação, conforme Anexo I-A, devidamente assinado por representante legal da entidade ou organização, no qual esteja indicada a condição de candidato(a) e/ou eleitor(ra) e por qual segmento;	Completo
b) formulário de designação do(a) candidato/eleitor(a) representante da entidade, conforme o Anexo I-B, acompanhada da cópia da Carteira de Identidade – RG e Cadastro de Pessoa Física – CPF do designado.	Completo
c) Declaração do(a) designado(a) de que não está	Ausência de assinatura no documento



SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA
DIRETORIA ESTADUAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

vinculado(a) a cargo público comissionada/o ou de confiança, conforme Anexo I-C.	
d) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo em vigor da entidade ou organização;	Completo
e) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria;	Completo
f) cópia do relatório de atividades dos dois últimos exercícios, assinado por representante legal.	Ausência de relatório da organização dos últimos dois anos

Representantes de trabalhadores(as) do setor	
Candidato	Ordem dos Advogados do Brasil Santa Catarina – OAB SC
Documentos	Status
a) requerimento de habilitação, conforme Anexo I-A, devidamente assinado por representante legal da entidade ou organização, no qual esteja indicada a condição de candidato(a) e/ou eleitor(ra) e por qual segmento;	Completo
b) formulário de designação do(a) candidato/eleitor(a) representante da entidade, conforme o Anexo I-B, acompanhada da cópia da Carteira de Identidade – RG e Cadastro de Pessoa Física – CPF do designado.	Completo
c) Declaração do(a) designado(a) de que não está vinculado(a) a cargo público comissionada/o ou de confiança, conforme Anexo I-C.	Completo
d) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo em vigor da entidade ou organização;	Completo
e) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria;	Completo
f) cópia do relatório de atividades dos dois últimos exercícios, assinado por representante legal.	Completo

Representantes de trabalhadores(as) do setor	
Candidato	Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 12ª Região
Documentos	Status
a) requerimento de habilitação, conforme Anexo I-A, devidamente assinado por representante legal da entidade ou organização, no qual esteja indicada a condição de candidato(a) e/ou eleitor(ra) e por qual segmento;	Completo
b) formulário de designação do(a) candidato/eleitor(a) representante da entidade, conforme o Anexo I-B, acompanhada da cópia da Carteira de Identidade – RG e Cadastro de Pessoa	Completo



SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA
DIRETORIA ESTADUAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Física – CPF do designado.	
c) Declaração do(a) designado(a) de que não está vinculado(a) a cargo público comissionada/o ou de confiança, conforme Anexo I-C.	Completo
d) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo em vigor da entidade ou organização;	Completo
e) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria;	Completo
f) cópia do relatório de atividades dos dois últimos exercícios, assinado por representante legal.	Enviaram somente o Relatório de 2021