



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Resultado das Inscrições do Processo Eleitoral da Sociedade Civil Gestão 2019-2021 recebidas até dia 11 de fevereiro de 2019, de acordo com o Edital de Convocação publicado no DOE nº 20.920 de 20/12/2018 e até dia 26 de março de 2019, de acordo com o Edital de Prorrogação dos Prazos de Convocação do Processo Eleitoral da Sociedade Civil do CEAS/SC publicado no DOE nº 20.979 DE 21/03/2019.**

	NOME	DATA DE INSCRIÇÃO	CONDIÇÃO APÓS ANÁLISE	
			CANDIDATO	ELEITOR
<b>ENTIDADES E ORGANIZAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL</b>				
01	Ação Social Arquidiocesana – ASA	11/02	HABILITADO	<b>NÃO SOLICITADO</b>
02	Escola de Cães Guias	11/02	<b>NÃO HABILITADO</b>	HABILITADO
03	Federação Catarinense de Municípios – FECAM	19/03	<b>NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>
<b>REPRESENTANTES OU ORGANIZAÇÕES DOS USUÁRIOS</b>				
04	Roque Heitor Gonçalves	07/02	HABILITADO	HABILITADO
05	Associação Catarinense de Integração do Cego - ACIC	11/02	HABILITADO	HABILITADO
06	Fórum Estadual dos Usuários do SUAS – FEUSUAS/SC	11/02	<b>NÃO SOLICITADO</b>	HABILITADO
07	Associação dos Deficientes Visuais de Brusque – ADVB	11/02	HABILITADO	HABILITADO
08	Associação dos Deficientes Visuais de Itajaí e Região - ADVIR	11/02	HABILITADO	HABILITADO
09	Federação Catarinense de Entidades de e para Cegos - FECEC	11/02	<b>NÃO SOLICITADO</b>	HABILITADO
<b>ENTIDADES E ORGANIZAÇÕES DOS TRABALHADORES DO SUAS</b>				
10	Conselho Regional de Psicologia – CRP 12ª Região	11/02	<b>NÃO HABILITADO</b>	NÃO SOLICITADO
11	Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 12ª Região	07/02	<b>NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>
12	Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia	11/02	<b>NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

Rua Dr. Fúlvio Aducci nº 767 – Bairro Estreito – Florianópolis- SC - CEP 88.075-001

Fone: (0xx48) 3664-0784

E-mail: [ceas@sst.sc.gov.br](mailto:ceas@sst.sc.gov.br) / [ceas.sc@gmail.com](mailto:ceas.sc@gmail.com)



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

	Ocupacional – CREFITO 10			
13	Sindicato dos Psicólogos do Estado de Santa Catarina – SinPsi-SC	11/02	<b>NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO SOLICITADO</b>
14	Fórum Estadual dos Trabalhadores do SUAS – FETSUAS/SC	25/03	<b>NÃO HABILITADO</b>	HABILITADO

Resultado da análise documental das Inscrições analisadas no dia 18 de fevereiro de 2019 e no dia 29 de março de 2019 (pós prazo de prorrogação) das entidades e organizações/representantes **NÃO HABILITADOS** na condição de candidatos/as e/ou eleitores/as, conforme Edital de Convocação publicado no DOE nº 20.920 de 20/12/2018 e Edital de Prorrogação publicado no DOE nº 20.979 de 21/03/2019.

**Entidades e Organizações De Assistência Social:**

<b>ESCOLA DE CÃES GUIAS</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
I - requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização, ou um de seus representantes legais e pelo candidato designado, no qual esteja indicada sua condição de habilitada a designar candidato, e por qual segmento;	Entregue	
II - formulário de designação da pessoa física a ser eleita, conforme Anexo IV	Entregue	
III - cópia da Carteira de Identidade, Cadastro de Pessoa Física - CPF, Título de Eleitor e comprovante de residência da pessoa física designada a ser eleita;	Entregue	
<b>IV - cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório; declaração de funcionamento, conforme Anexo III, assinado pelo representante legal da entidade ou organização, conforme modelo;</b>	<b>Entregue parcialmente</b>	<b>Ausência da cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;</b>
<b>V - cópia do relatório de atividades dos dois últimos exercícios, com comprovante de protocolo junto ao Conselho Municipal de Assistência Social;</b>	<b>Entregue parcialmente</b>	<b>Ausência de comprovante de protocolo junto ao Conselho Municipal de Assistência Social;</b>
VI - cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;	Entregue	
VII - cópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;	Entregue	

Rua Dr. Fúlvio Aducci nº 767 – Bairro Estreito – Florianópolis- SC - CEP 88.075-001

Fone: (0xx48) 3664-0784

E-mail: [ceas@sst.sc.gov.br](mailto:ceas@sst.sc.gov.br) / [ceas.sc@gmail.com](mailto:ceas.sc@gmail.com)



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

<b>ELEITOR</b>		<b>HABILITADO</b>
----------------	--	-------------------

<b>Federação Catarinense de Municípios - FECAM</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
I - requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização, ou um de seus representantes legais e pelo candidato designado, no qual esteja indicada sua condição de habilitada a designar candidato, e por qual segmento;	Entregue	
II - formulário de designação da pessoa física a ser eleita, conforme Anexo V;	Entregue	
III - cópia da Carteira de Identidade, Cadastro de Pessoa Física - CPF, Título de Eleitor e comprovante de residência da pessoa física designada a ser eleita;	Entregue	
IV - cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório; declaração de funcionamento, conforme Anexo III, assinado pelo representante legal da entidade ou organização, conforme modelo;	Entregue	
<b>V - cópia do relatório de atividades dos dois últimos exercícios, com comprovante de protocolo junto ao Conselho Municipal de Assistência Social;</b>	<b>Entregue Parcialmente</b>	<b>Ausência de comprovante de inscrição do Conselho Municipal de Assistência Social</b>
VI - cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;	Entregue	
VII - cópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;	Entregue	
<b>ELEITOR</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
a) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	
b) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;	Entregue	
c) requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização ou um de seus representantes legais e pelo eleitor designado, no qual esteja indicada sua condição de eleitora e por qual segmento;	<b>NÃO ENTREGUE</b>	



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Entidades e Organizações Dos Trabalhadores do SUAS:**

<b>CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA – CRP 12ª REGIÃO</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
I - cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	
II - declaração de funcionamento, conforme Anexo II, assinado pelo representante legal da entidade ou organização, conforme modelo;	Entregue	
III - relatório de atividades, conforme incisos II e III do art. 2º da Resolução nº 06, de 21 de maio de 2015, do CNAS, referentes aos dois últimos exercícios, assinado pelo representante legal;	<b>Entregue parcialmente</b>	<b>Ausência de assinatura do representante legal no relatório de atividades dos dois últimos exercícios.</b>
IV - cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;	<b>NÃO Entregue</b>	
V - cópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;	Entregue	
VI - requerimento de habilitação, conforme Anexo I, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização, ou um de seus representantes legais e pelo candidato designado, no qual esteja indicada sua condição como habilitada a designar candidato e por qual segmento;	Entregue	
VII - formulário de designação da pessoa física a ser eleita, conforme anexo V	Entregue	
VII - cópia da Carteira de Identidade, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, Título de Eleitor e comprovante de residência da pessoa física a ser eleita;	Entregue	
<b>ELEITOR</b>		<b>NÃO SOLICITADO</b>

<b>CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL – CRESS 12ª REGIÃO</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Conforme Regimento Interno/Lei CEAS - 2 gestões.</b>		
<b>ELEITOR</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
a) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	

Rua Dr. Fúlvio Aducci nº 767 – Bairro Estreito – Florianópolis- SC - CEP 88.075-001

Fone: (0xx48) 3664-0784

E-mail: [ceas@sst.sc.gov.br](mailto:ceas@sst.sc.gov.br) / [ceas.sc@gmail.com](mailto:ceas.sc@gmail.com)



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

b) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;	Não entregue	
c) requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização ou um de seus representantes legais e pelo eleitor designado, no qual esteja indicada sua condição de eleitora e por qual segmento;	Entregue	

<b>CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL – CREFITO 10</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Conforme Regimento Interno/Lei CEAS - 2 gestões.</b>		
<b>ELEITOR</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
a) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	
b) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;	<b>NÃO Entregue</b>	
c) requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização ou um de seus representantes legais e pelo eleitor designado, no qual esteja indicada sua condição de eleitora e por qual segmento;	Entregue	

<b>SINDICATO DOS PSICÓLOGOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA – SINPSI-SC</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
I - cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	
II - declaração de funcionamento, conforme Anexo II, assinado pelo representante legal da entidade ou organização, conforme modelo;	Entregue	
III - relatório de atividades, conforme incisos II e III do art. 2º da Resolução nº 06, de 21 de maio de 2015, do CNAS, referentes aos dois últimos exercícios, assinado pelo representante legal;	Entregue	
IV - cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em	Entregue	



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

cartório;		
V - cópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;	Entregue	
VI - requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização, ou um de seus representantes legais e pelo candidato designado, no qual esteja indicada sua condição como habilitada a designar candidato e por qual segmento;	Entregue	
VII - formulário de designação da pessoa física a ser eleita, conforme anexo V	Entregue	
VII - cópia da Carteira de Identidade, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, Título de Eleitor e comprovante de residência da pessoa física a ser eleita;	<b>Entregue parcialmente</b>	<b>Ausência da cópia do título de eleitor</b>
<b>ELEITOR</b>		<b>NÃO SOLICITADO</b>

<b>FÓRUM ESTADUAL DOS TRABALHADORES DO SUAS – FETSUAS/SC</b>		
<b>CANDIDATO</b>	<b>HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
I - cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	
II - declaração de funcionamento, conforme Anexo II, assinado pelo representante legal da entidade ou organização, conforme modelo;	Entregue	
III - relatório de atividades, conforme incisos II e III do art. 2º da Resolução nº 06, de 21 de maio de 2015, do CNAS, referentes aos dois últimos exercícios, assinado pelo representante legal;	Entregue	
<b>IV - cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;</b>	<b>NÃO se aplica</b>	
<b>V - cópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;</b>	<b>NÃO se aplica</b>	
VI - requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização, ou um de seus representantes legais e pelo candidato designado, no qual esteja indicada sua condição como habilitada a designar candidato e por qual segmento;	Entregue	
VII - formulário de designação da pessoa física a ser eleita, conforme anexo V	Entregue	
<b>VII - cópia da Carteira de Identidade, do</b>	<b>Entregue</b>	<b>Ausência do Título de</b>

Rua Dr. Fúlvio Aducci nº 767 – Bairro Estreito – Florianópolis- SC - CEP 88.075-001

Fone: (0xx48) 3664-0784

E-mail: [ceas@sst.sc.gov.br](mailto:ceas@sst.sc.gov.br) / [ceas.sc@gmail.com](mailto:ceas.sc@gmail.com)



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO**  
**CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Cadastro de Pessoa Física - CPF, Título de Eleitor e comprovante de residência da pessoa física a ser eleita;	parcialmente	Eleitor
<b>ELEITOR</b>	<b>HABILITADO</b>	
<b>Documentos</b>	<b>Status</b>	<b>Observação</b>
a) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;	Entregue	
<b>b) cópia do Estatuto Social ou ato constitutivo da entidade ou organização em vigor e registrado em cartório;</b>	<b>NÃO se aplica</b>	
c) requerimento de habilitação, conforme Anexo II, devidamente assinado pelo representante legal da entidade ou organização ou um de seus representantes legais e pelo eleitor designado, no qual esteja indicada sua condição de eleitora e por qual segmento;	Entregue	

Coordenador da Comissão Eleitoral: Representante dos usuários do SUAS **Sidnei Pavesi.**

Representante dos Trabalhadores do SUAS – **Nanci Cecília de Oliveira Veras**

Representante das Entidades de Assistência Social – **Maria Sônia De Pellegrim Warken**

**Florianópolis, 29 de março de 2019.**