



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social do Distrito Federal
Gabinete
Conselho de Assistência Social do Distrito Federal

ANEXO I

(Anexo Alterado(a) pelo(a) Resolução 43 de 12/06/2024)

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE ENTIDADE E ORGANIZAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO DISTRITO FEDERAL

Senhor (a) Presidente do Conselho de Assistência Social do Distrito Federal

A pessoa jurídica abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição, neste Conselho, nos termos da Resolução CAS/DF nº 71/2023.

A) Dados cadastrais

Nome da entidade:

CNPJ:

Data de inscrição do CNPJ:

Atividade principal (CNAE):

Endereço:

CEP:

Telefone (s):

E-mail:

B) Dados do Representante Legal

Nome:

CPF:

Endereço:

CEP:

Telefone (s):

Período do mandato:

C) Registros no Conselho de Direitos

CDCA/DF: nº e validade

CONSELHO DO IDOSO: nº e validade

Não se aplica (não tem crianças, adolescentes ou idosos como público alvo)

D) O serviço ou ação que se pretende inscrever é de

atendimento, conforme Resolução CNAS nº 109/2014

assessoramento, conforme Resolução CNAS nº 27/2011

defesa ou garantia de direitos, conforme Resolução CNAS nº 27/2011

promoção da integração ao mundo do trabalho, conforme Resolução CNAS nº 33/2011

integração à vida comunitária da pessoa com deficiência, conforme Resolução CNAS nº 34/2011

outras ações que forem regulamentadas:

Data:

Assinatura do representante legal

Atenção: É obrigatório o preenchimento de todos os dados, sob pena de não protocolo do pedido