

# CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PLANALTO - PARANÁ

**REGISTRO Nº** \_\_\_\_\_

## 1- DADOS CADASTRAIS:

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

NOME:	
RUA:	Nº
BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	ESTADO:
CEP:	CNPJ:
FONE:	FAX:

## NATUREZA DA ENTIDADE

- Governamental  
 Não Governamental

## ENTIDADE TIPO:

- Mantenedora  
 Executora  
 Mantenedora e executora

## 2 – RECURSOS HUMANOS

Quantitativos de Recursos Humanos anuais

HUMANOS	QUANTIDADE (nº)
Professores	
Monitores	
Coordenadora	
Diretor	
Psicóloga	
Assistente Social	
Fonoaudióloga	
Pedagoga	

Auxiliar de Serviços Gerais	
Outro	

### 3 – RECURSOS FINANCEIROS ALOCADOS ( marcar X)

- ( ) Prefeitura Municipal
- ( ) Governo do Estado
- ( ) Governo Federal
- ( ) Campanhas e Promoções
- ( ) Próprios
- ( ) Sócios

### 4 – CLIENTELA ATENDIDA:

Nº de atendidos:	Faixa etária:
Horário de atendimento:	Período:

### RISCO SOCIAL: (X)

	Pessoas Portadoras de Deficiência PPDs
	Abandono
	Drogaditos
	Marginalidade
	De Rua
	Na Rua
	Prostituição
	Trabalho Infantil
	Fora da Escola
	Outros; Damos todo atendimento nos programas da área social

**COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA:**

Dados de Identificação do Presidente:

NOME DO PRESIDENTE:			
RG-	CPF	Data Expedição:	Órgão:
Título N°	Seção	Zona	
Endereço: (Rua, AV. Praça, n°, Bairro, etc)			
Município:		Fone:	
Profissão:		Local de Trabalho:	
Escolaridade:		Ano de Conclusão:	

NOME DO VICE -PRESIDENTE:			
RG-	CPF	Data Expedição:	Órgão:
Título N°	Seção	Zona	
Endereço: (Rua, AV. Praça, n°, Bairro, etc)			
Município:		Fone:	
Profissão:		Local de Trabalho:	
Escolaridade:		Ano de Conclusão	

NOME DO COORDENADOR:			
RG-	CPF	Data Expedição:	Órgão:
Título N°	Seção	Zona	
Endereço: (Rua, AV. Praça, n°, Bairro, etc)			
Município:		Fone:	
Profissão:		Local de Trabalho:	
Escolaridade:		Ano de Conclusão:	

NOME DO SECRETÁRIO:			
RG-	CPF	Data Expedição:	Órgão:
Título N°	Seção	Zona	
Endereço: (Rua, AV. Praça, n°, Bairro, etc)			
Município:		Fone:	
Profissão:		Local de Trabalho:	
Escolaridade:		Ano de Conclusão:	

6 – PROGRAMAS DESENVOLVIDOS PELA ENTIDADE OU INSTITUIÇÃO:

---



---



---



---



---

Planalto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

---

Assinatura do Presidente ou responsável