

PROCESSO ELEITORAL PARA ENTIDADE PARTICIPANTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MATEUS BIÊNIO 2012/2013

- Inscrições Abertas

As inscrições para as eleições do Conselho Municipal de Saúde de São Mateus, serão realizadas, no período **de 21 à 25 de Novembro de 2011**, das 08h às 16h, na Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de São Mateus – CMS, na Av. José Tozzi, nº 2220, centro, São Mateus/ES– CEP 29.931-240.

As inscrições deverão ser feitas por meio de requerimento dirigido à Comissão Eleitoral, modelo disponibilizado na Secretaria Executiva do CMS e no Site www.saomateus.es.gov.br/saude, expressando a vontade de participar da eleição, como eleitor ou candidato, especificando o segmento a que pertence a Entidade ou Movimento.

Calendário Eleitoral

18/11/2011	Publicação do Edital Eleitoral.
25/11/2011	Prazo para as entidades indicarem seus representantes.
29/11/2011	Divulgação da lista de entidades inscritas e aptas para participar das eleições do CMS.
07/12/2011	08:00 horas – Dia das Eleições do CMS – Local: auditório do SAAE, Av. João XXIII- nº 2204.

Das Vagas

Conforme Lei 625/07, o conselho será composto por 12 Titulares e 12 suplentes distribuídos por segmentos:

- 50% de entidades de usuários.
- 25% de representação de entidades de trabalhadores de saúde.
- 25% de representação do Governo, de prestadores de serviços privados, conveniados ou sem fins lucrativos.

Conforme Resolução nº 333/2003, podem se candidatar às vagas estabelecidas anteriormente, os seguintes segmentos municipais:

- a) de associações de portadores de patologias;
- b) de associações de portadores de deficiências;
- c) de entidades indígenas;
- d) de movimentos sociais e populares organizados;
- e) movimentos organizados de mulheres, em saúde;
- f) de entidades de aposentados e pensionistas;
- g) de entidades congregadas de sindicatos, centrais sindicais, confederações e federações de trabalhadores urbanos e rurais;

- h) de entidades de defesa do consumidor;
- i) de organizações de moradores;
- j) de entidades ambientalistas;
- k) de organizações religiosas;
- l) de trabalhadores da área de saúde: associações, sindicatos, federações, confederações e conselhos de classe;
- m) da comunidade científica;
- n) de entidades públicas, de hospitais universitários e hospitais campo de estágio, de pesquisa e desenvolvimento;
- o) entidades patronais;
- p) de entidades dos prestadores de serviço de saúde; e
- q) de Governo.

Documentos necessários

Entidade representantes de Usuários

- cópia da Ata de Fundação ou de ato legal, registrado em Cartório e cópia do Estatuto e/ou Regimento;
- termo de indicação do Nome e cópia da cédula de identidade do Representante da Entidade ou Movimento, no processo eleitoral, subscrito pelo seu representante legal;
- comprovante de atuação de no mínimo, 2 (dois) anos; e
- documento de órgãos públicos que atestem a existência da Entidade ou do Movimento Social.

As Entidades Prestadoras de Serviços de Saúde, participantes do SUS, no Município de São Mateus.

- cópia do atual contrato de Prestação de Serviço, para o Município e /ou Estado, devidamente registrado; e
- termo de indicação do Nome e cópia da cédula de identidade do Representante da Entidade ou Movimento, no processo eleitoral, subscrito pelo seu representante legal.

- Requerimento de inscrição

- Modelo do requerimento – EM ANEXO

- Mais informações pelos números: 3767-8545

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
ELEIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MATEUS-ES
BIÊNIO 2012 - 2013

À Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Saúde de São Mateus – ES

A (O) _____,
(nome da entidade /movimento social)

através de seu representante legal abaixo assinado, vem respeitosamente
REQUERER sua inscrição nas eleições do Conselho Municipal de Saúde deste
Município, para o Biênio 2012/2013, na qualidade de:

() Eleitor (a) e/ou () Candidato (a)

No segmento:

Usuários Trabalhadores da Saúde Governo Prestadores de Serviços

Conforme resolução nº 007/2011 do CMS de São Mateus-ES, para o qual
apresenta a documentação exigível em anexo.

**Justificativa do interesse na participação do Conselho Municipal de
Saúde.** (campo obrigatório)

Nestes Termos

Pede Deferimento

São Mateus-ES, ____ de _____ de 2011

(Assinatura)

(Nome Legível do representante Legal da Entidade)