

Município de Toledo Estado do Paraná RESOLUÇÃO № 18, DE 8 DE MAIO DE 2024.

Dispõe os procedimentos para concessão ou renovação de registro de entidades não governamentais no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Toledo - PR.

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Toledo (CMDCA), no uso das atribuições que lhe conferem a Lei Federal nº 8.069, de 13 de julho de 1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), e a Lei municipal nº 2.043, de 21 de outubro de 2010, em Reunião Extraordinária, realizada em 8 de maio de 2024, às 08h15min, presencial, na sala de reuniões da Secretaria de Educação (2º piso), sito à Rua General Rondon, 2195, Jardim La Salle;

Considerando o disposto nos artigos 90 e 91 da Lei Federal nº 8.069/90 que determinam, respectivamente, que as entidades governamentais e não governamentais inscrevam seus programas de proteção e socioeducativos destinados às crianças e aos adolescentes junto aos Conselhos Municipais dos Direitos da Criança e do Adolescente, e que as entidades não governamentais devam, como condição para o seu funcionamento, ser registradas nos Conselhos Municipais dos Direitos da Criança e do Adolescente;

Considerando a Resolução do CONANDA nº 71, de 10 de junho de 2001;

Considerando a Lei nº 12.594, de 18 de janeiro de 2012, que institui o Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo – SINASE;

Considerando a Deliberação do CEDCA/PR nº 019/2006;

Considerando a Resolução Conjunta CONANDA/CNAS nº 1, de 18 de junho de 2009, que aprova o documento Orientações Técnicas: Serviços de Acolhimento para Crianças e Adolescentes.

Considerando a Resolução do CONANDA nº 164, de 09 de Abril de 2014, dispõe sobre o registro e fiscalização das entidades sem fins lucrativos e inscrição dos programas não governamentais e governamentais que tenham por objetivo a assistência ao adolescente e a educação profissional, e dá outras providências;

Considerando a Portaria MTE Nº 3.872, de 21 de dezembro de 2023, que dispõe sobre a aprendizagem profissional, o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional e o Catálogo Nacional da Aprendizagem Profissional.

RESOLVE:

- **Art. 1º** As entidades não governamentais de atendimento que cumpram o disposto nos artigos 90 a 94 da Lei nº 8.069/90 com as alterações procedidas pelas Leis nº 12.010/2009 e nº 12.594/2012, deverão ter registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.
- **Art. 2º** O registro das entidades não governamentais terá validade de dois anos e obedecerá ao disposto nesta Resolução.
- **Art. 3º** O registro no CMDCA é voltado às entidades não governamentais que executam programas de proteção e socioeducação que tenham foco no público previsto no Art. 98 do ECA, a saber, os destinados a crianças e adolescentes cujos direitos forem ameaçados ou violados:
 - I por ação ou omissão da sociedade ou do Estado;
 - II por falta, omissão ou abuso dos pais ou responsável;
 - III em razão de sua conduta.



Município de Toledo Estado do Paraná

- § 1º As entidades não governamentais a que se refere o caput do artigo somente poderão funcionar depois de registradas no CMDCA, o qual comunicará o registro ao Conselho Tutelar e à autoridade judiciária da respectiva localidade.
- § 2º As entidades não governamentais são responsáveis pela manutenção das próprias unidades, e será observado se comprovam sua capacidade de automanutenção (Art. 90 do ECA).
- Art. 4º Conforme a Resolução nº 164, de 09 de Abril de 2014 do CONANDA, deverão ter registro no CMDCA entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo educação profissional ao adolescente, nos termos do caput do art. 91, do Estatuto da Criança e do Adolescente e do Artigo 430, II da CLT, além de atender legislações correlatas.

CAPÍTULO I DA SOLICITAÇÃO PARA CONCESSÃO DE REGISTRO NO CMDCA

- **Art. 5º** Para obtenção de registro no CMDCA, as entidades não governamentais deverão apresentar os seguintes documentos:
- I Ofício de Requerimento para Concessão ou Renovação de Registro de Entidades Não Governamentais dirigido ao CMDCA, assinado pelo Presidente da entidade não governamental (Anexo I);
- II Cópia do Estatuto Social em vigência da entidade não governamental, registrado em cartório;
 - III Regimento Interno da entidade não governamental;
- IV Cópia da ata da assembleia que elegeu a atual diretoria no município, registrada em cartório;
- V Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), que deve constar situação cadastral ativa e emitido há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para obtenção de registro;
 - VI Cópia do RG e do CPF do representante legal;
- VII Declaração de Idoneidade da Entidade Não Governamental (Anexo II) assinada pelo representante legal da entidade não governamental ou procurador (em caso de procurador é obrigatória a anexação da Procuração), sendo que esta Declaração de Idoneidade da Entidade Não Governamental manifesta o cumprimento ao Art. 59-A. do ECA;
- VIII Cópia do Plano de Ação Anual da Entidade referente ao ano corrente (Anexo III);
- XIX Cópia da declaração de utilidade pública, caso disponha, podendo ser municipal, estadual e/ou federal;
 - X Cópia do balanço patrimonial vigente;
- XI Certificado de Regularidade do FGTS CRF emitido há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para obtenção de registro;
- XII Certidão Liberatória do Tribunal de Contas do Paraná, que deve constar situação regular, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para obtenção de registro;
- XIII Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para obtenção de registro;
- XIV Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros, estando a licença no prazo de validade;
 - XV Licença Sanitária, estando a licença no prazo de validade;
- XVI Cópia da autorização de funcionamento, fornecida pelo Sistema
 Municipal de Ensino, em se tratando de escola ou centro de educação infantil, desde que



Município de Toledo Estado do Paraná

não desenvolva exclusivamente Programas da Política de Educação.

Art. 6º - A documentação para solicitação de concessão de registro deverá ser entregue presencialmente na Secretaria Executiva do CMDCA, gerando número de Protocolo da solicitação (Anexo VII).

Parágrafo único - Os documentos necessários para solicitação de concessão de registro de entidade não governamental deverão ser apresentados em ordem numérica conforme lista de documentos (Anexo V).

Art. 7º - A contar da data do protocolo a Comissão Permanente Técnica, terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para análise dos documentos e na reunião ordinária subsequente do CMDCA apresentará o parecer.

Parágrafo único - Caso haja necessidade de esclarecimentos e/ou adequações, a Comissão Permanente Técnica, com suporte da Secretaria Executiva, enviará pedido de retificação e/ou complementação ao solicitante, que deverá apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da solicitação pelo CMDCA.

CAPÍTULO II DA SOLICITAÇÃO PARA RENOVAÇÃO DE REGISTRO NO CMDCA

- **Art. 8º** Para renovação de registro no CMDCA, as entidades não governamentais deverão apresentar os seguintes documentos:
- I Ofício de Requerimento para Concessão ou Renovação de Registro de Entidades Não Governamentais dirigido ao CMDCA, assinado pelo Presidente da entidade não governamental (Anexo I):
- II Cópia do Estatuto Social em vigência da entidade não governamental, registrado em cartório ou declaração de que não houve alteração no Estatuto Social em vigência, assinado pelo Presidente da entidade não governamental;
 - III Regimento Interno da entidade não governamental;
- IV Cópia da ata da assembleia que elegeu a atual diretoria no município, registrada em cartório;
- V Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), que deve constar situação cadastral ativa e emitido há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para renovação de registro;
 - VI Cópia do RG e do CPF do representante legal;
- VII Declaração de Idoneidade da Entidade Não Governamental (Anexo II) assinada pelo representante legal da Entidade Não Governamental ou procurador (em caso de procurador é obrigatória a anexação da Procuração), sendo que esta Declaração de Idoneidade da Entidade Não Governamental manifesta o cumprimento ao Art. 59-A. do ECA;
- VIII Cópia do Plano de Ação Anual da entidade referente ao ano corrente (Anexo III);
- IX Cópia do Relatório Descritivo Anual do exercício anterior (Anexo IV) com seu respectivo anexo 01: Relatório Nominal de Atendidos - Anual;
- X Cópia da declaração de utilidade pública, municipal, estadual e/ou federal, conforme dispor;
 - XI Cópia do balanço patrimonial do último exercício;
- XII Certificado de Regularidade do FGTS CRF emitido há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para renovação de registro;
 - XIII Certidão Liberatória do Tribunal de Contas do Paraná, que deve constar



Município de Toledo Estado do Paraná

situação regular, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para renovação de registro;

XIV – Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para renovação de registro;

XV – Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros, estando a licença no prazo de validade;

XVI – Licença Sanitária, estando a licença no prazo de validade;

XVII – Cópia da autorização de funcionamento, fornecida pelo Sistema Municipal de Ensino, em se tratando de escola ou centro de educação infantil, desde que não desenvolva exclusivamente Programas da Política de Educação;

XVIII - Cópia do registro anterior da entidade não governamental no CMDCA;

XIX – Parecer da avaliação feita pelo Conselho Tutelar, ou do Ministério Público ou da Justiça da Infância e da Juventude, conforme o item II, do § 3° do artigo 90 da Lei 8069/1990, e art. 95 da mesma lei (modelo disponível no Anexo VIII).

Art. 9º - Para solicitar a renovação do registro a entidade não governamental deverá encaminhar documentos dispostos no Art. 8º da presente resolução no prazo de 90 (noventa) dias anteriores à data de vencimento do registro em vigor.

Parágrafo único - Vencido o prazo sem que a entidade tenha efetuado a solicitação de renovação referida no caput deste dispositivo, o registro da entidade poderá ser suspenso ou cancelado, comunicando-se o fato ao Ministério Público.

Art. 10 - Ao entregar presencialmente a documentação física de solicitação de renovação de registro a entidade não governamental receberá da Secretaria Executiva do CMDCA protocolo (Anexo VII).

Parágrafo único. Os documentos necessários para solicitação de renovação de registro de entidade não governamental deverão ser apresentados em ordem numérica conforme lista de documentos (Anexo VI).

Art. 11 - A contar da data do protocolo a Comissão Permanente Técnica, terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para análise dos documentos e na reunião ordinária subsequente do CMDCA apresentará o parecer a respeito da renovação de registro.

Parágrafo único - Caso haja necessidade de esclarecimentos e/ou adequações, a Comissão Permanente Técnica, com suporte da Secretaria Executiva, enviará pedido de retificação e/ou complementação ao solicitante, que deverá apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da solicitação pelo CMDCA.

CAPÍTULO III DA ATUALIZAÇÃO DE DADOS NO REGISTRO NO CMDCA

Art. 12 - É dever das entidades não governamentais que possuam registro no CMDCA manter as informações atualizadas. Quaisquer alterações deverão ser informadas oficialmente ao CMDCA direcionando Ofício à Presidência do CMDCA acompanhado dos documentos que atestem as alterações.

Parágrafo único - Os pedidos de atualização de informações cadastrais serão recebidos pela Secretaria Executiva do CMDCA que comunicará à Comissão Permanente



Município de Toledo Estado do Paraná

Técnica, salvo os casos que impliquem a necessidade de análise deliberativa.

CAPÍTULO IV DO INDEFERIMENTO, SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DE REGISTRO DE ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL NO CMDCA

- **Art. 13** O registro poderá ser indeferido, suspenso ou cancelado pelo CMDCA a qualquer tempo, em caso de descumprimento a qualquer disposição desta Resolução, bem como da inobservância do previsto nos artigos 91, 92, 93 e 94 da Lei Federal nº 8.069/1990 garantido o direito à ampla defesa e ao contraditório.
- § 1º Caberá recurso da decisão que indefere, suspenda ou cancele o registro de entidade de atendimento não governamental.
- § 2º A entidade poderá entrar com recurso oficializado ao CMDCA, dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da ciência da decisão.
- § 3º A Comissão Permanente Técnica terá o prazo máximo de 60 (sessenta) dias para a análise dos processos e apresentação das informações ao CMDCA.
- Art. 14 No período em que o recurso estiver em tramitação, a entidade de atendimento não será prejudicada, e, se for o caso, poderá ser prorrogado o prazo do registro com objetivo de dar continuidade e garantir a execução dos serviços.
- Art. 15 Em caso de indeferimento do recurso referente ao registro, o CMDCA oficializará ao Ministério Público, Vara da Infância e Juventude e Conselho Tutelar sobre a decisão, e publicará, em Órgão Oficial do Município, por meio de ato deliberativo, a decisão da plenária.

Parágrafo único. As entidades de atendimento não governamentais estão sujeitas às penalidades previstas no art. 97 da Lei nº 8.069/1990, com as alterações procedidas pela Lei nº 12.010, de 2009.

CAPÍTULO VI DISPOSIÇÕES FINAIS

- Art. 16 Os casos omissos nesta resolução serão decididos em reunião ordinária ou extraordinária do CMDCA.
- **Art. 17** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogada a Resolução nº 30, de 23 de novembro de 2016, do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

Toledo, 8 de maio de 2024.

WELLINGTON JUNIOR BARBOSA DA SILVEIRA

Vice-Presidente do CMDCA Gestão 2023-2025



Município de Toledo Estado do Paraná

Órgão Oficial do Município de Toledo, Edição nº 3.950, 16 de maio de 2024, página 67-94. ANEXO I

OFÍCIO DE REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO OU RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS DIRIGIDO AO CMDCA

Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, a Entidade de Atendimento Não Governamental, abaixo descrita, por seu representante legal, vem requerer a este Conselho: (_) Concessão de Registro (_) Renovação de Registro
A) Dados da Entidade de Atendimento
Nome da Entidade de atendimento: CNPJ da Entidade: Data de inscrição no CNPJ: Endereço da Entidade de atendimento: Bairro: Município: UF: CEP: Telefone: E-mail:
Nome do Presidente da Entidade de Atendimento: Celular: E-mail RG: CPF: Data nascimento: Formação:
B) Quantidade de unidades executoras no município:
(Se houver mais de uma unidade escrever a quantidade e os dados citados no item "A")



Município de Toledo Estado do Paraná

C) Em conformidade com o artigo 90 do ECA, a entidade de atendimento executa:

() Programas de	Proteção , em regi	ime de:	() Programas Socioeducativos, em regime		
() Orientação e apoio sócio-familiar;			de:		
() Apoio socio	oeducativo em meio	aberto;	()	Prestação de Serviç	o à Comunidade;
() Colocação	familiar;		() l	_iberdade assistida;	J
() Acolhiment	to institucional.		() (Semiliberdade;	
			() I	nternação.	
D) DADOS DO(S)	DDOCDAMA(S) E	DDO IET)(C) A C	ED/EM) INICODITO	(e) OH
	PROGRAMA(S) E	PROJETO	J(S) A S	ER(EM) INSCRITO	(5) 00
RENOVADO(S):					
PROGRAMA:					
Nome do(s) Projeto(s)	Meta de quantidade de atendidos	Local de realizaçã		Quantidade e Profissionais envolvidos	Periodicidade
Termos em que pede deferimento. Toledo, (dia) de (mês) de (ano).					
	Nome e assir	natura do	Represe	ntante Legal	



Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE DA ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL

Eu (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob o nº (informar) e RG nº (informar), representante da Entidade Não Governamental (nome) DECLARO para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que, conforme o § 1º do Artigo 91 da Lei 8069/1990, esta Entidade Não Governamental não tem em seus quadros pessoas inidôneas.

Declaro que a entidade mantém arquivadas certidões de antecedentes criminais de seus colaboradores (Art. 59-A do ECA).

Declaro, portanto, que me responsabilizo civil e criminalmente pela veracidade das informações ora prestadas.

Toledo, (dia) de (mês) de (ano).

Nome a accineture de Denrecontente Lea

Nome e assinatura do Representante Legal



Fone:

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO III

(Timbre)

PLANO DE AÇÃO (ano)

E-mail:

Nome da Entidade de Atendimento Não Governamental ou do Programa

momo da Ema		ornamentar ea ae r reg.
1. IDENTIFICAÇ	ÇÃO DA MANTENEDORA	
Nome:		
CNPJ nº:		Data inscrição:
Código e Descr	ição da Atividade Econômica	Principal e Secundário:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
1.1. Representa	ante Legal	
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
Celular:		
2. IDENTIFICAÇ Nome:	ÇÃO DO EQUIPAMENTO/ENT	DADE EXECUTORA
CNPJ nº:		Data inscrição:
Código e Descr	ição da Atividade Econômica	Principal e Secundário:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
2.1 Presidente Nome:	da Entidade	
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:	- J 	Bairro:
CED.	Cidade:	Fetado:



			NOOLLOOLITIL				
MI	OCA .	Município	Município de Toledo				
OL]	EDO	Estado do Paraná					
	2.2 Diretor						
	Nome:	_					
	RG:	Órgão Expedidor:	CPF:				
	Endereço:		Bairro:				
	CEP:	Cidade:	Estado:				
	Fone:		E-mail:				
	2.3 Coordenador						
	Nome:	_					
	RG:	Órgão Expedidor:	CPF:				
	Endereço:		Bairro:				
	CEP:	Cidade:	Estado:				
	Fone:		E-mail:				
	2.4 Tesoureiro						
	Nome:						
	RG:	Órgão Expedidor:	CPF:				
	Endereço:		Bairro:				
	CEP:	Cidade:	Estado:				
	Fone:		E-mail:				
	missão, principais serv modalidade(s) de atend 4. RESPONSÁVEIS PE	rico da Instituição/Unidad	PLANO DE AÇÃO				
	Nome:						
	Cargo:						
		E FUNCIONAMENTO E (anal e Horários de Atendi	GRATUIDADE NOS ATENDIMENTOS mento da unidade:				
	5.2. Dias de Funcionam	ento:					
	5.3. O Serviço é: () Gratuito () Parcialmente gratuito	o. Justifique:					
	~						

6. APRESENTAÇÃO DA UNIDADE DE ATENDIMENTO

(Escrever breve histórico da unidade de atendimento).



Município de Toledo Estado do Paraná

7. DIAGNÓSTICO DO PÚBLICO ATENDIDO

O diagnóstico deve conter os seguintes itens: faixa etária, escolaridade, bairro de residência, composição e renda familiar, quantidade crianças e adolescentes encaminhados da rede de serviços, famílias que acessam benefícios socioassistenciais (por exemplo: cad.único, BPC, PBF).

Se possível incluir tabelas e/ou gráficos.

8. OBJETIVO GERAL DO PROGRAMA

9. PREVISÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

ÁREA/POLÍTICA DE ATENDIMENTO: (escrever qual a área de atendimento, por exemplo: saúde, esporte, cultura, assistência social, etc).

9.1 Recursos Públicos (descrever no quadro os recursos utilizados na unidade de atendimento, advindos de Recursos Municipais, ou Estaduais ou Federais).

		Fonte de Ori	Fonte de Origem de Recursos			
Convênio	METAS	METAS Municipal	Estadual	Federal	VALOR	
		VALOR	VALOR	VALOR	TOTAL	
		R\$	R\$	R\$	R\$	
Valor Total	R\$					
Saldo reman	R\$					

9.2 Recursos Próprios (descrever no quadro os recursos utilizados na unidade de atendimento, advindos de Recursos Próprios).

ÁREA/POLÍTICA DE ATENDIMENTO:

Fonte	Receitas
	R\$
Valor Total	R\$

10. INFRAESTRUTURA

Descreva o recurso físico existente (número de salas e a finalidade a que se destinam, como por exemplo: refeitórios, banheiros, entre outros).

1	1		Р	R	O	G	R	Α	Ν	NA	١
---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	----	---

Capacidade de atendimento do Programa.
PROGRAMA: (escrever o nome do Programa)
Regime de Atendimento:
Crianças de 0 a 12 anos ().
Adolescentes de 12 a 17 anos ().

12. ABRANGÊNCIA DAS AÇÕES

12.1. Descrever a articulação que o Programa se propõe a realizar com a rede de serviços do Sistema de Garantia de Direitos de Crianças e Adolescentes.



Município de Toledo Estado do Paraná

- 12.2. Serão realizados encontros com as famílias e ou responsáveis das crianças e adolescentes que participam do(s) Programa(s) realizado(s) nesta unidade de atendimento?
- () Sim. (Descreva qual a frequência proposta para que esses encontros aconteçam, e quais os temas que serão abordados com essas famílias/responsáveis).
- () Não. (Justifique).

13. Recursos Humanos por Programa

13.1. Descrever a Função, Formação e Quantidade dos Recursos Humanos que estarão previstos no desenvolvimento do Programa. PROGRAMA:

Função	Formação	Quantidade	Carga Horária semanal

14. DADOS DO PROGRAMA E PROJETOS:

PROGRAMA:

Regime de Atendimento:

14.1. Projetos a serem realizados:

Nome do Pr	rojeto	Quantidade de Atendidos no ano	Local de realização	Quantidade e Profissionais envolvidos	Periodicidade

15. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E DESLIGAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES:

15.1. Critérios de Admissão

(Descrever quais os critérios para inserção na unidade de atendimento).

15.2. Critérios de Desligamento

(Descrever quais os critérios para desligamento na unidade de atendimento).

16. METODOLOGIA

Orientação: (ECA ANOTADO, página 120)[359]Vide arts. 1º, 5º, 6º, 92, 94 e 100, *caput* e par. único, do ECA e arts. 7º a 17, 35, 49 e 52 e sgts, da Lei nº 12.594/2012, que institui o Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo - SINASE. O plano de trabalho (ou "*proposta pedagógica*") da entidade deve conter, em linhas gerais, a indicação das atividades que a entidade se propõe a desenvolver com as crianças e adolescentes atendidas, bem como suas respectivas famílias (sempre na perspectiva de atendimento conjunto da entidade familiar), a metodologia empregada, os profissionais encarregados da execução da medida, a articulação com outros programas e serviços que integram a "rede de proteção à criança e ao adolescente" em âmbito municipal etc. Em se tratando de entidade de acolhimento, as disposições gerais contidas no plano de trabalho serão posteriormente complementadas pelo "*plano individual de atendimento*" a que se refere o art. 101, §§4º a 6º, do ECA, o mesmo ocorrendo com entidades que executam programas socioeducativos, a teor do disposto nos Arts. 52 a 59, da Lei nº 12.594/2012.

16.1. Estratégias de Trabalho

Descrição de como o serviço é desenvolvido diariamente na unidade de atendimento.



Município de Toledo Estado do Paraná

17. CRONOGRAMA DE TRABALHO

Tabela com os dias da semana e as atividades desenvolvidas em cada dia na unidade.

18. FLUXOGRAMA DO PROGRAMA

Desenho gráfico do fluxo de trabalho da unidade.

		Toledo, <i>(dia)</i> de <i>(mês)</i> de <i>(ano)</i>
	PRESIDENTE DA ENTIDADE	
DIRETOR (A)		COORDENADOR (A)



Município de Toledo Estado do Paraná



Município de Toledo Estado do Paraná ANEXO IV

(Timbre)

RELATÓRIO DESCRITIVO (ano)

Nome da Entidade de Atendimento Não Governamental ou do Programa Governamental

1. IDENTIFICAÇ	ÃO DA MANTENEDORA	
Nome:		
CNPJ nº:		Data inscrição:
Código e Descri	ição da Atividade Econômica	Principal e Secundário
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
1.1. Representa	ante Legal	
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
Celular:		
2. IDENTIFICAÇ	ÃO DO EQUIPAMENTO/ENT	IDADE EXECUTORA
Nome:		
CNPJ nº:		Data inscrição:
Código e Descri	ição da Atividade Econômica	Principal e Secundário
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
2.1 Presidente	da Entidade	
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:



Município de Toledo

EDO	Estado d	o Paraná
2.2 Diretor		
Nome:	<i>4</i> ~ -	
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
2.3 Coordenador		
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
2.4 Tesoureiro		
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Fone:		E-mail:
missão, principais	histórico da Instituição/Unidad	de de atendimento, natureza jurídica, fundação, jência de atendimento: bairro/cidade/região e desenvolve).
4. RESPONSÁVE	IS PELA ELABORAÇÃO DO	RELATÓRIO DESCRITIVO:
Nome: Cargo:		
Nome: Cargo:		
5. RECURSOS FI	NANCEIROS	

ÁREA/POLÍTICA DE ATENDIMENTO: (escrever qual a área de atendimento, por exemplo: saúde, esporte, cultura, assistência social, etc).

5.1 Recursos Públicos (descrever no quadro os recursos utilizados na unidade de atendimento, advindos de Recursos Municipais, ou Estaduais ou Federais).



() Não. (Justifique).

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Município de Toledo Estado do Paraná

		Fonte de Origem de Recursos			Receitas
Convênio	METAS	Municipal	Estadual	Federal	VALOR
		VALOR	VALOR	VALOR	TOTAL
		R\$	R\$	R\$	R\$
Valor Total					R\$
Saldo remanescente					R\$

5.2 Recursos Próprios (descrever no quadro os recursos utilizados na unidade de

- onte	Receitas
	R\$
/alor Total	R\$
6. PÚBLICO-ALVO 6.1. Quantidade total de atendidos no ano, conforme Progra PROGRAMA: (escrever o nome do Programa) Regime de Atendimento:	nma. Ório Nominal de Atendidos Anual", e foram inseridos durante o ano na
Total ().	
7. ABRANGÊNCIA DAS AÇÕES7.1. Quais os bairros de residência das crianças/adolescentílimo ano?	tes atendidos no Programa no
7.2. Descrever a articulação que houve com a rede de ser Direitos de Crianças e Adolescentes.(Descrever quais as ações realizadas durante o ano).	viços do Sistema de Garantia de
7.3. Foram realizados encontros com as famílias e ou adolescentes que participam do(s) Programa(s) realizado(s)	
() Sim. (Descreva qual a frequência desses encontro abordados com essas famílias/responsáveis).	os, quais os temas geralmente



Município de Toledo Estado do Paraná

8. RECURSOS HUMANOS POR PROGRAMA:

9. DADOS DO PROGRAMA E PROJETOS:

8.1. Descrever o Nome, a Função, Formação e Quantidade dos Recursos Humanos envolvidos por Programa.

	Nome	Função	Formação	Quantidade	Carga Horária Semanal
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

PROGRAMA:				
Regime de Atendimento:				<u> </u>
Projetos realizados:				
Nome do Projeto ou Curso	Quantidade de Atendidos ¹ no ano.	Local de realização	Quantidade e Profissionais envolvidos	Periodicidade Semanal

10. OUTRAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS/PARCERIAS

(Descrever quais as ações/atividades que foram realizadas em parcerias com empresas, instituições, organizações, etc.).

11. ADMISSÃO E DESLIGAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES

- 11.1. Quantas crianças/adolescentes foram inseridas no Programa no ano que se encerrou?
- 11.2. Quantas crianças/adolescentes foram desligadas do Programa no ano que se encerrou?
- 11.3. Quais foram os principais motivos dos desligamentos? (Descrever quais os principais motivos que levaram aos desligamentos).

12. O CRONOGRAMA PROPOSTO NO PLANO DE TRABALHO FOI EXECUTADO NA

¹ Deve ser informada a quantidade de crianças e adolescentes atendidos no ano e não a quantidade de atendimentos ou procedimentos realizados.



Município de Toledo Estado do Paraná

ı	N	Т	Е	G	R	Α	1

Sim ().
Não (). Justifique.

13. CAPACITAÇÃO E PLANEJAMENTO

13.1. Quais as Capacitações que os trabalhadores dessa unidade participaram ao longo do ano? (Descrever quais as capacitações em que os trabalhadores participaram. Pode ser utilizada tabela para facilitar o preenchimento com o nome do trabalhador e o curso/capacitação que o mesmo participou).

14. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS PROGRAMAS

(Descrever a forma de Monitoramento e Avaliação dos Programas que a unidade de atendimento desenvolve).

		Toledo, (dia) de (mês) de (ano)
	PRESIDENTE	
DIRETOR (A)		COORDENADOR (A)



PROGRAMA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO 01 DO RELATÓRIO DESCRITIVO ANUAL 01. RELATÓRIO NOMINAL DE ATENDIDOS - ANUAL

Descrever os dados de todos os atendidos que acessaram o Programa no ano que encerrou.

Nº	Nome da criança/adolescente	Data de Nascimento	Data de Ingresso	Data de Desligamento	NIS ²
	(de 0 a 17 anos, 11 meses e 29 dias, salvo os atendimentos de Medida Socioeducativa, que abrange até 21 anos)				
I					

²Caso não haja esta informação não realizar o preenchimento.



Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO V LISTA DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE REGISTRO DE ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL

Não Governamentais dirigido ao CMDCA, ass			
Governamental (Anexo I);			
() II – Cópia do Estatuto Social em vigência da	a Entidade Nã	io Governam	ental, registrado
em cartório;			
() III – Regimento Interno da Entidade Não Gove			
() IV – Cópia da ata da assembleia que elegeu a	atual diretoria	a no municípi	o, registrada em
cartório;			
() V – Comprovante de Inscrição e de Situação			
Jurídica (CNPJ), que deve constar situação ca		e emitido há	no máximo 30
(trinta) dias antes da solicitação para obtenção de	registro;		
() VI – Cópia do RG e do CPF do representante	e legal;		
() VII - Declaração de Idoneidade da Entidade Na	ão Govername	ental (Anexo	II) assinada pelo
representante legal da Entidade Não Govername	ntal ou procur	ador (em cas	so de procurador
é obrigatória a anexação da Procuração), send			
Entidade Não Governamental manifesta o cumprir	mento ao Art.	59-A. do ECA	A ;
() VIII – Cópia do Plano de Ação Anual da Entida	ade referente a	ao ano correr	ite (Anexo III);
() XIX – Cópia da declaração de utilidade públic	ca, caso dispo	onha, podenc	lo ser municipal,
estadual e/ou federal;			
() X – Cópia do balanço patrimonial vigente;			
() XI – Certificado de Regularidade do FGTS - (CRF emitido l	há no máxim	o 30 (trinta) dias
antes da solicitação para obtenção de registro;			
() XII – Certidão Liberatória do Tribunal de Cor			
regular, emitida há no máximo 30 (trinta) dias ante			
() XIII - Certidão Negativa de Débitos Relativos			
União, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes			
() XIV – Certificado de Licenciamento do Corpo	de Bombeiros	s, estando a	licença no prazo
de validade;			
() XV - Licença Sanitária, estando a licença no pr			
() XVI – Cópia da autorização de funcioname		•	-
Ensino, em se tratando de escola ou centro de ed	,	il, desde que	não desenvolva
exclusivamente Programas da Política de Educaç-	ão.		
7	Toledo	de	_ de
•			_ ~~



Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO VI LISTA DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL

Não Governamentais dirigido ao CMDCA, assinado pelo Presidente da Entidade Não
Governamental (Anexo I);
() II – Cópia do Estatuto Social em vigência da entidade não governamental, registrado em
cartório ou declaração de que não houve alteração no Estatuto Social em vigência, assinado
pelo Presidente da entidade não governamental (Anexo X);
() III - Regimento Interno da Entidade Não Governamental;
() IV – Cópia da ata da assembleia que elegeu a atual diretoria no município, registrada em
cartório;
() V – Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral do Cadastro Nacional de Pessoa
Jurídica (CNPJ), que deve constar situação cadastral ativa e emitido há no máximo 30
(trinta) dias antes da solicitação para obtenção ou renovação de registro;
() VI – Cópia do RG e do CPF do representante legal;
() VII - Declaração de Idoneidade da Entidade Não Governamental (Anexo II) assinada pelo
representante legal da Entidade Não Governamental ou procurador (em caso de procurador
é obrigatória a anexação da Procuração), sendo que esta Declaração de Idoneidade da
Entidade Não Governamental manifesta o cumprimento ao Art. 59-A. do ECA;
() VIII – Cópia do Plano de Ação Anual da Entidade referente ao ano corrente (Anexo III);
() IX - Cópia do Relatório Descritivo Anual do exercício anterior (Anexo IV) com seu
respectivo anexo 01: Relatório Nominal de Atendidos - Anual;
() X – Cópia da declaração de utilidade pública, municipal, estadual e/ou federal, conforme
dispor;
() XI – Cópia do balanço patrimonial do último exercício;
() XII – Certificado de Regularidade do FGTS - CRF emitido há no máximo 30 (trinta) dias
antes da solicitação para renovação de registro;
() XIII – Certidão Liberatória do Tribunal de Contas do Paraná, que deve constar situação
regular, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para renovação de
registro;
() XIV - Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da
União, emitida há no máximo 30 (trinta) dias antes da solicitação para renovação de registro;
() XV – Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros, estando a licença no prazo
de validade;
() XVI - Licença Sanitária, estando a licença no prazo de validade;
() XVII - Cópia da autorização de funcionamento, fornecida pelo Sistema Municipal de
Ensino, em se tratando de escola ou centro de educação infantil, desde que não desenvolva
exclusivamente Programas da Política de Educação;
() XVIII – Cópia do registro anterior da Entidade Não Governamental no CMDCA;
() XIX – Parecer da avaliação feita pelo Conselho Tutelar, ou do Ministério Público ou da
Justiça da Infância e da Juventude (modelo disponível no Anexo VIII).
Está dentro do prazo de pelo menos 90 dias antes do vencimento da Registro?
() Sim. () Não.
Data de vencimento de Registro://

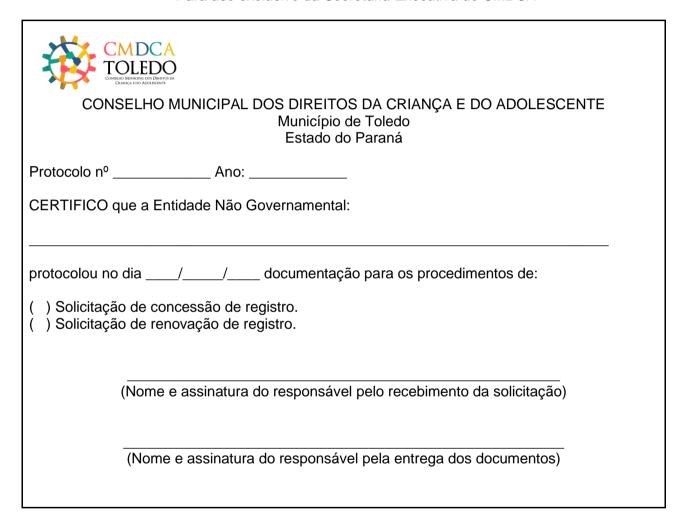


Município de Toledo Estado do Paraná

Toledo, de	de
------------	----

ANEXO VII PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO OU RENOVAÇÃO DE REGISTRO NO CMDCA

Para uso exclusivo da Secretaria Executiva do CMDCA





Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO VIII ROTEIRO DE VISITA À ENTIDADE DE ATENDIMENTO

O Estatuto da Criança e do Adolescente em seu Artigo 95 estabelece que: "As entidades governamentais e não governamentais, referidas no art. 90, serão fiscalizadas pelo Judiciário, pelo Ministério Público e pelos Conselhos Tutelares".

I - CARACTERIZAÇÃO DA VISITA

1) Data:
2) Horário:
a) Início:
b) Término:
3) Motivo:
() Fiscalização de Rotina
() Apuração de Denúncia
() Encaminhamento/Acompanhamento de Caso
() Outros. Especificar:
4) Responsável(is) pela visita:
5) Próxima visita programada:

II - CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE DE ATENDIMENTO

- 1) Nome da Entidade:
- 2) Endereço da Entidade Mantenedora (Rua, Nº, Bairro, CEP, Telefones e Referência para localização):
- 3) Nome do Dirigente (Presidente / Diretor etc.) da Entidade Mantenedora:
- 4) Nome da Unidade de Atendimento Visitada*:
- 5) Endereço da Unidade de Atendimento Visitada* (Rua, №, Bairro, CEP, Telefones e Referência para localização):
- *Não é necessário repetir informações anteriores, caso haja coincidência entre Mantenedora e Unidade de Atendimento.
- 6) Nome do responsável (Diretor/Coordenador, Monitor etc.) pela Unidade de Atendimento Visitada:
- 7) Nome(s) do(s) funcionário(s) (Diretor, Coordenador, Monitor etc.) que efetivamente acompanhou(aram) o(s) conselheiro(s) na visita:
- 8) A entidade mantém outras Unidades de Atendimento?
 - () Sim * Em caso positivo, listar nomes e endereços:
 - () Não.
- 9) Listar, se necessário, outras informações úteis para a caracterização da entidade de atendimento:
- III- CARACTERIZAÇÃO DO(S) REGIME(S) DE ATENDIMENTO MANTIDO(S) PELA



Município de Toledo Estado do Paraná

1) Assinalar o(s) regime(s) de atendimento mantido(s) pela entidade em sua(s) Unidade(s)

ENTIDADE

de Atendimento Visitada:

 () Orientação e apoio sócio-familiar; () Apoio sócio-educativo em meio aberto; () Colocação familiar; () Acolhimento Institucional; () Prestação de serviços à comunidade; () Liberdade assistida; () Semiliberdade;
() Internação; () Outros:
IV - CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO LEGAL E DAS CONDIÇÕES BÁSICAS PARA FUNCIONAMENTO DA ENTIDADE
1) Se a entidade é não-governamental, está registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) - condição imprescindível para o seu funcionamento (ECA, art. 91)?
() Sim () Não. 2) A entidade inscreveu os seus programas, especificando os regimes de atendimento, no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) (ECA, art. 90 Parágrafo Único)?
() Sim () Não3) A entidade é não-governamental, está regularmente constituída?() Sim () Não.
Se não, quais as irregularidades encontradas? 4) A entidade oferece instalações físicas em condições adequadas de habitabilidade higiene, salubridade e segurança? () Sim () Não.
Se não, quais as irregularidades encontradas? 5) A entidade mantém arquivadas certidões de antecedentes criminais de seus colaboradores conforme Art. 59-A do ECA)? () Sim () Não. Se não, quais as irregularidades encontradas?

V - CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO PRESTADO NA UNIDADE DE ATENDIMENTO VISITADA

- 1) Capacidade total da unidade (por regime de atendimento):
- 2) Espaço físico:
- 3) Recursos humanos:



Município de Toledo Estado do Paraná

- 4) Critérios fixados pela entidade para admissão e permanência de criança/adolescente na unidade visitada:
 - a) Idade mínima de admissão:
 - b) Idade máxima de admissão:
 - c) Idade máxima de permanência:
 - d) Documentação exigida pela entidade:
 - () Registro de Nascimento
 - () Cartão de Vacinas
 - () Comprovante de frequência à escola
 - () Comprovante de Cadastro Único para Programas Sociais
 - () Outros Especificar:
- 5) Se a entidade desenvolve **programas de acolhimento familiar ou institucional**, verificar, item por item, a adoção dos princípios estabelecidos pelo ECA, nos seus artigos 92 e 93.

Relacionar pontos positivos e possíveis irregularidades:

- 6) Se a entidade desenvolve **programa de atendimento em regime de internação**, verificar, item por item, a adoção dos princípios estabelecidos pelo ECA, no seu artigo 94. Relacionar pontos positivos e possíveis irregularidades:
- Se a entidade desenvolve programas de aprendizagem, caracterizá-la e verificar possíveis irregularidades:
- 8) Se a visita for realizada originalmente para apuração de uma denúncia ou encaminhamento/acompanhamento de caso, relatar o resultado da atuação específica:

VI - PARECER FINAL E PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS APÓS A VISITA

- 1) Diante da situação verificada durante a visita, qual a avaliação conclusiva dos(as) conselheiros(as) tutelar(es)?
- 2) Quais as providências imediatas tomadas em relação à entidade e ao seu atendimento?
- 3) Quais providências de médio e longo prazo deverão ser tomadas em relação à entidade e ao seu atendimento?

Este relatório deverá ser compartilhado com o CMDCA, Juizado da Infância e da Juventude e o Ministério Público, que são parceiros do Conselho Tutelar na fiscalização das entidades e, no caso de constatação de irregularidades graves, responsáveis pelas providências cabíveis.

Localidade:
Data:

Assinatura dos(as) responsáveis pela visita



Município de Toledo Estado do Paraná ANEXO IX

PARECER SOBRE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO OU RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE ENTIDADE DE ATENDIMENTO NÃO GOVERNAMENTAL

Elaborado por: Comissão Técnica de Registro e Inscrição do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

Assinaturas dos Membros da Comissão Técnica de Registro e Inscrição do CMDCA:

Nome Completo	Assinatura
Descrever se o parecer é favorável ou não a Solicitação o Registro da Unidade de Atendimento Não Governamental:	
Tole	do,/



Município de Toledo Estado do Paraná

ANEXO X

DECLARAÇÃO

Eu (nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito no CPF sob o nº (informar) e RG nº (informar), representante da Entidade Não Governamental (nome), CNPJ nº (informar), DECLARO para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que, o mais recente estatuto social apresentado para a concessão ou renovação de registro da entidade não sofreu qualquer alteração, razão pela qual deixo de reapresentá-lo.

Declaro, portanto, que me responsabilizo civil e criminalmente pela veracidade das informações ora prestadas.

			T	oledo, <i>(dia)</i> d	de <i>(mês)</i> de <i>(a</i>
					
Nome	e assinatur	a do Repres	sentante	e Legal	