



CMAS

Conselho Municipal de Assistência Social

Rua Santa Cruz – 116 – Centro – CEP.18035-630- Centro – Sorocaba/SP – Fone:
3219-1920

cmas.sorocaba@gmail.com

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Sr.(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Sorocaba

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição neste Conselho.

A - Dados da Entidade

Nome da Entidade: Associação dos Fissurados Lábio Palatais de Sorocaba e Região - AFISSORE			
CNPJ: 60.110.863/0001-43			
Código Nacional de Atividade Econômica:			
Principal: 88.00-6-00 Serviços de Assistência Social sem alojamento.			
Secundário: 86.50-0-06 – Atividades de fonoaudiologia			
86.50-0-03 – Atividades de psicologia e psicanálise			
86.30-5-04 – Atividade odontológica			
86.30-5-03 – Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
86.50-0-04 – Atividades de fisioterapia			
Data da Inscrição no CNPJ: 27/10/1989			
Endereço: Rua Lygia Fante - nº 128 Sala 01		Bairro: Alto da Boa Vista	
Município: Sorocaba	UF . SP	CEP. 18085-841	Tel. (15) 3211-3697
FAX. (15) 3211-3697		Email: afissore@afissore.org.br	

Atividade Principal: Habilitação e Reabilitação de pessoas com anomalia craniofacial.

Inscrição:

CMDCA	Conselho do Idoso	Conselho da Educação	Conselho da Saúde
nº 10	nº	nº	nº

Outros (especificar): _____



CMAS

Conselho Municipal de Assistência Social

Rua Santa Cruz – 116 – Centro – CEP.18035-630- Centro – Sorocaba/SP – Fone:
3219-1920

cmas.sorocaba@gmail.com

Síntese dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais realizados no município.

Serviço de Proteção Social básica para pessoas com deficiência e suas famílias, conforme os parâmetros da Resolução CMAS nº 09/2015, a qual aprova a oferta de serviços a pessoas com deficiência no município de Sorocaba, abrangendo a proteção social básica.

Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência e suas Famílias, conforme os parâmetros da Resolução CMAS nº 09/2015, a qual aprova a oferta de serviços a pessoas com deficiência no município de Sorocaba, abrangendo a de proteção especial de media complexidade.

Relação de todos os estabelecimentos da entidade (CNPJ e endereço completo)

B – Dados do Representante Legal:

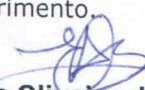
Nome: Emanuela Oliveira de Almeida Barros			
Endereço: Rua Benedito Camargo Santos		nº 22	Bairro: Trujilo
Município: Sorocaba	UF. SP	CEP. 18060-440	Tel. (15) 3202-7284
Celular: (15) 99775-8886		Email: manuadv@uol.com.br	
RG: 26.376.595-7	SSP/SP	CPF: 264.281.348-70	Data nasc: 04/10/1976
Escolaridade: Ensino Superior Completo			
Período do Mandato: 11/01/2018 a 31/12/2018			

C – Informações Adicionais

Sorocaba, 26 de abril de 2018.

Termos em que,

Pede deferimento.


Emanuela Oliveira de Almeida Barros
Presidente


Welvia Ferreira Silva
Assistente Social
CRESS-SP 49091