



Conselho Municipal  
de Assistência Social  
CRIADO EM 26/07/95 - Lei nº 4.657/95

## CHECK LIST ESSENCIAL PARA PROTOCOLAR O PEDIDO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

São documentos necessários ao encaminhamento do pedido de atualização cadastral neste Conselho Municipal de Assistência Social–CMAS, conforme segue:

<b>01 – FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL</b>	
[ ]	Ficha de Atualização Cadastral fornecido por este Conselho Municipal de Assistência Social-CMAS, devidamente preenchido, datado e assinado pelo representante legal da entidade, que deverá rubricar todas as folhas
<b>02 – RELATÓRIO DE ATIVIDADES</b>	
[ ]	Relatório de atividades do ano anterior, deverá ter expresso: finalidades estatutárias, os objetivos, a origem de recursos, infraestrutura e identificação de cada serviço, projeto, programa ou benefício socioassistencial informando: o público atendido, capacidade de atendimento, recursos financeiros a serem utilizados, recursos humanos envolvidos, abrangência territorial e demonstração da forma de participação dos usuários e/ou estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano: elaboração, execução, avaliação e monitoramento
<b>03 – PLANO DE AÇÃO</b>	
[ ]	Plano de trabalho anual da entidade e organização de assistência social informando, entre outros, finalidades estatutárias os objetivos, a origem de recursos, infraestrutura e identificação de cada serviço, projeto, programa ou benefício socioassistencial informando: o público atendido, capacidade de atendimento, recursos financeiros a serem utilizados, recursos humanos envolvidos, abrangência territorial e demonstração da forma de participação dos usuários e/ou estratégias que serão utilizadas em todas as etapas do plano: elaboração, execução, avaliação e monitoramento
<b>04 – OUTROS DOCUMENTOS</b>	
[ ]	Cópia de documentos com possíveis alterações estatutárias

**Obs.:** Os documentos podem ser digitalizados em formato PDF e enviados para: [cmasnatal@gmail.com](mailto:cmasnatal@gmail.com)

**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS/NATAL**

Endereço: Rua. Trairi, 784 – Petrópolis CEP 59.020-150

Fone: (84) 3232.9275 e-mail: [cmasnatal@gmail.com](mailto:cmasnatal@gmail.com)