



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE CHARQUEADAS**  
**Conselho Municipal de Saúde**  
[www.cmscharqueadas.com.br](http://www.cmscharqueadas.com.br)

**EDITAL CMS Nº 001/2024**

O Conselho Municipal de Saúde de Charqueadas no uso de suas atribuições legais, e cumprindo o disposto no Parágrafo único do Artigo 3º, da Lei Municipal Nº 3.268, 25 de março de 2021, **TORNA PÚBLICO** a abertura de Edital para o cadastramento, das entidades representativas de trabalhadores e profissionais de saúde do Sistema Único de Saúde no Município de Charqueadas para escolha dos representantes para compor o colegiado do CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS para um mandato 2025-2026.

Artigo 1º. **DAS ENTIDADES:** Podem se cadastrar as entidades representativas de trabalhadores e profissionais de saúde do Sistema Único de Saúde em Charqueadas, de prestadores de serviços privados, conveniados, ou sem fins lucrativos, para o Sistema Único de Saúde e de entidades e movimentos representativos de usuários do Sistema Único de Saúde, como segue:

- I. 04 (quatro) vagas para entidades representativas de trabalhadores e profissionais de saúde do Sistema Único de Saúde;
- II. 02 (duas) Vagas para prestadores de serviços privados, conveniados, ou sem fins lucrativos, para o Sistema Único de Saúde;
- III. 08 (oito) vagas para entidades e movimentos representativos de usuários do Sistema Único de Saúde.

Artigo 2º **DOS PRAZOS:** Os cadastros poderão ser realizados a partir de 07/11/2024 a 06/12/2024.

Artigo 3º **DA SOLICITAÇÃO DE CADASTRO:** Este Edital e o formulário de inscrição de cadastro encontram-se disponível no site do CMS no site: [www.cmscharqueadas.com.br](http://www.cmscharqueadas.com.br). No link **Editais**.

Artigo 4º **DOS REQUISITOS PARA CADASTRAMENTO:** As entidades relacionadas no Artigo 1º devem comprovar a existência legal através da apresentação dos seguintes documentos a serem protocolados junto ao Protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Charqueadas através de Processo administrativo:

- I. Comprovante de Inscrição no respectivo Conselho de Classe; (para profissionais)
- II. Comprovante da legitimidade da diretoria em exercício — (Atas ou equivalentes legais); (cópia)
- III. Estatuto devidamente registrado; (cópia)
- IV. Cópia autenticada do CPF do representante legal para entidades;
- VI. Ofício emitido e assinado pelo representante legal da instituição indicando 1(um) representante titular e 1(um) suplente para o Conselho Municipal da Saúde, caso obtenha a homologação do cadastro e seja escolhida como representante de seu seguimento.

Artigo 5º **DA HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES:** Os respectivos documentos serão analisados e homologados pela Comissão de Cadastramento para o Conselho Municipal de Saúde, até o dia 11/12/2024, quando será publicada a ata de homologação.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A entidade que não que tenha sua inscrição homologada poderá apresentar recurso até o dia 13/12/2024, o qual será analisado pela comissão que dará parecer até o dia 17/12/2024.

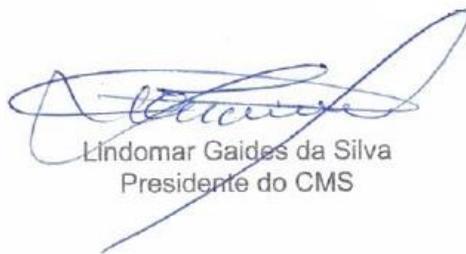
Artigo 6º **DO PROCESSO DE ESCOLHA:** As entidades/profissionais devidamente cadastradas deverão comparecer no dia 06/03/2025 as 15h e 30min na sala de reuniões da Secretaria de Saúde de Charqueadas, para escolha do representante de seu segmento, a escolha será por voto aberto entre os membros presentes do seguimento da sociedade civil.

**PARÁGRAFO ÚNICO** — Terá direito de participar do processo de escolha a entidade que chegar ao local da reunião até 15 minutos do horário previsto para início, após este horário a entidade não poderá mais participar do processo de escolha.

Artigo 7º **DOS IMPEDIMENTOS:** Não podem participar deste Edital as entidades/instituições/profissionais que não estejam elencadas nos seguimentos descritos no Artigo 1º ou que não cumpram o previsto nos itens do Artigo 4º.

Artigo 8º Este Edital entra em vigor a partir da data de sua publicação, revogam-se as disposições em contrário.

Charqueadas, 06 de novembro de 2024.



Lindomar Gaides da Silva  
Presidente do CMS

Anexo I  
Ficha de Inscrição da Entidade

Entidade proponente:		CNPJ:
Endereço:		Cidade:
e-mail:	Telefone:	Celular:
Endereço na internet:		
Nome do responsável:		
CPF:	RG:	órgão expedidor:
e-mail:	Telefone:	Celular:

Eu, ....., acima descrito como Representante Legal/Profissional de saúde da(o) solicito o cadastramento da Entidade que represento especificada(o) acima, para participar do processo de escolha dos representantes para composição do Conselho Municipal da Saúde de Charqueadas- CMS- para um mandato de dois anos. Declaro que todas as informações e documentos entregues junto com esta solicitação são verdadeiros, declaro ainda que estou ciente do que consta no Edital CMS 001/2024.

---

Assinatura do representante/profissional