



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO BRILHANTE/MS

ANEXO II

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO PARA CANDIDATOS OU ELEITORES

À Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente requerer **HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL NO CMAS**, junto à Comissão Eleitoral.

Categoria (assinalar apenas uma alternativa):

() Organização de Usuários ou usuários dos serviços, Programas, Projetos e Benefícios de Assistência Social.

() Entidades e/ou organizações que representem os trabalhadores do SUAS.

(X) Entidades e/ou organizações de Assistência Social.

Nome da Entidade/organização: ASSOCIAÇÃO DA ESCOLA FAMÍLIA ROSALVO DA ROCHA RODRIGUES – AEFAR RIO BRILHANTE

Representante Legal: Andressa Maria Pereira

CNPJ: 12.856.069/0001-09

Endereço: BR 163 KM 314

Telefone celular: 67 999884368 Telefone fixo:

Endereço eletrônico:


Euclides Ramos
Assistente Social
CRESS 3071 - 21ª Região/MS
Mat. 2705
Conselho Municipal de
Assistência Social - CMAS
Rio Brilhante/MS



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO BRILHANTE/MS



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO BRILHANTE/MS

ANEXO III

FORMULÁRIO DE DESIGNAÇÃO DE CANDIDATOS OU ELEITORES

À Comissão Eleitoral,

Venho pelo presente designar o/a senhor/a Stephany Lauer de Moura, para representação desta entidade/organização/representante de usuários postulante à participação no processo eleitoral para a Gestão 2025/2027, na condição de habilitar para:

candidato/a

eleitor/a

Declaro que a pessoa designada participa das atividades desta entidade/organização na qualidade de **Direção Administrativa (esclarecer o vínculo)**.
Secretária.

Declaro que a pessoa designada participa do grupo/movimento/fórum/ associação na qualidade de Coordenação Pedagógica (esclarecer o vínculo).
Secretária.

Representante (nome candidato/eleitores):

Dados do Titular:

Nome completo: Stephany Lauer de Moura
RG: 1133085652 CPF: 047.138.460-74
Endereço: Travessa Oslvado Simoes N. 98 Rio Brilhante
Telefone (67) 992766947 e-mail : stephanylauerdemoura@gmail.com

29-07-2023

W
Quêlica Figueiredes Ramos
Assistente Social
CRESS 3071 - 21ª Região/MS
Mat. 2705



confi
Conselho Municipal de
Assistência Social - CMAS
Rio Brilhante/MS

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO BRILHANTE/MS

Dados do Suplente:

Nome completo: Ana Claudia Pereira da Costa

RG: 1367893 CPF: 006.830.411-00

Endereço: Rua Olina Joaquina de Oliveira Q. 388 L. 04 Rio Brilhante

Telefone (67) 999384290 e-mail : cacau@hotmail.com



Documento assinado digitalmente

STEPHANY LAUER DE MOURA

Data: 25/07/2025 12:53:58 -0300

Verifique em <https://validar.id.gov.br>

(identificação e qualificação de quem assina)
Assinatura do Representante legal Titular



Documento assinado digitalmente

ANA CLAUDIA PEREIRA DA COSTA

Data: 31/07/2025 18:08:00-0300

Verifique em <https://validar.id.gov.br>

(identificação e qualificação de quem assina)
Assinatura do Representante legal suplente


Euêlica Fagundes Ramos
Assistente Social
CRESS 3071 - 21ª Região/MS
Mat. 2705


Conselho Municipal de
Assistência Social - CMAS
Rio Brilhante/MS

Se representante de usuários: (Este campo deve ser preenchido apenas pelos candidatos na condição de representantes de usuários do SUAS).

Dados do Titular:

Nome completo: Stephany Lauer de Moura CPF: 047.138.460-74
Endereço: Travessa Oslvado Simoes N. 98 Rio Brilhante
Telefone (67) 992766947 e-mail : stephanylauerdemoura@gmail.com
Número do NIS ou BPC: 16347786304

Dados do Suplente:

Nome completo: Ana Claudia Pereira da Costa CPF: 006.830.411-00
Endereço: Rua Olina Joaquina de Oliveira Q. 388 L. 04 Rio Brilhante
Telefone (67) 999384290 e-mail : cacau@hotmail.com
Número do NIS ou BPC:

Habilitação:


Condição: (Campo obrigatório, escolher um ou dois no caso de candidato e eleitor

- Eleitor
 candidato


Rio Brilhante/MS, 24 de julho de 2025.

Documento assinado digitalmente
 ANDRESSA MARIA PEREIRA
Data: 25/07/2025 13:47:43-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

(assinatura do Presidente ou seu representante legal)
(identificação e qualificação de quem assina o documento)

Documento assinado digitalmente
 STEPHANY LAUER DE MOURA
Data: 25/07/2025 12:35:16-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

(assinatura e identificação da pessoa física designada
Titular – candidato/eleitor

Documento assinado digitalmente
 ANA CLAUDIA PEREIRA DA COSTA
Data: 24/07/2025 18:11:01-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

(assinatura e identificação da pessoa física designada
Suplente – candidato/eleitor


Euclécia Fagundes Ramos
Assistente Social
CRESS 3071 - 21ª Região/MS
Mat. 2705

Conselho Municipal de
Assistência Social - CMAS
Rio Brilhante/MS