RESOLUÇÃO Nº 003/2025 – CMDPD, DE 26 DE MAIO DE 2025

Dispõe sobre o Regulamento do Processo Eleitoral de Composição do CMDPD para o Biênio 2025/2027 e prorroga o prazo de inscrição das candidaturas.

O **CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – CMDPD DE SORRISO-MT**, no uso de suas atribuições legais conferidas **pela Lei Municipal nº 3.256, de 10 de junho de 2022**, que institui o Conselho, bem como com fundamento no seu Regimento Interno, e considerando os princípios de representatividade, participação democrática e controle social,

RESOLVE:

Art. 1º Ficam mantidas as disposições da Resolução nº 002/2025 – CMDPD, de 30 de abril de 2025, com exceção do cronograma disposto no artigo 3º, que passa a vigorar com a seguinte redação:

Art. 2º O processo eleitoral ocorrerá conforme o seguinte cronograma atualizado, podendo ser ajustado pela Comissão Eleitoral por motivo de força maior:

Etapa	**Período/Data**
Publicação do Edital de Convocação	07 de maio de 2025
Período de Inscrição das Candidaturas	07 de maio a 09 de junho de 2025
Análise das Inscrições pela Comissão Eleitoral	10 de junho de 2025
Divulgação dos Habilitados/Inabilitados	11 de junho de 2025
Prazo para Recursos	12 a 13 de junho 2025
Julgamento dos Recursos	16 de junho de 2025
Publicação Final dos Habilitados	17 de junho de 2025
Realização da Eleição e Apuração dos Votos	18 de junho de 2025
Publicação do Resultado	20 de junho de 2025

Art. 3º – A Eleição e a Apuração dos Votos ocorrerão no dia 18 de junho de 2025, na sala de reuniões da Casa dos Conselhos de Sorriso-MT, localizada na Rua Marechal Cândido Rondon, nº 2.311, Bela Vista, no horário das 07h30min às 09h00min.

Parágrafo único. A apuração dos votos terá início imediatamente após o encerramento da votação, no mesmo local, sob a responsabilidade da Comissão Eleitoral.

Art. 4º Os anexos I e II, previstos na Resolução nº 002/2025 – CMDPD, de 30 de abril de 2025, referentes às fichas de inscrição de entidade da sociedade civil e de pessoa com deficiência, passam a integrar a presente Resolução para efeitos de validade e ampla divulgação.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

gov.br Documento assinado digitalmente
BELIZIA SAPPER DE SOUZA PEREIRA
Data: 26/05/2025 13:26:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sorriso-MT, 26 de maio de 2025.

BELIZIA SAPPER DE SOUZA
Presidente do CMDPD

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO DE ENTIDADE

PROCESSO ELEITORAL CMDPD – BIÊNIO 2025/2027
Inscrição de Entidade da Sociedade Civil

1. DADOS DA ENTIDADE

- Nome da entidade: _____
- CNPJ: _____
- Endereço: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____
- Segmento representado (conforme art. 2º):
  ( ) Deficiência intelectual
  ( ) Deficiência visual
  ( ) Transtorno do espectro do autismo
  ( ) Múltiplas deficiências
  ( ) Deficiência física
  ( ) Deficiência auditiva

2. DADOS DO REPRESENTANTE TITULAR

- Nome completo: _____
- RG: _____ CPF: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____

3. DADOS DO REPRESENTANTE SUPLENTE

- Nome completo: _____
- RG: _____ CPF: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____

4. DOCUMENTOS ANEXADOS (obrigatórios):

( ) Cópia do CNPJ
( ) Estatuto Social e Ata de eleição da diretoria vigente
( ) Comprovante de atuação há pelo menos 01 (um) ano em Sorriso-MT
( ) Declaração de atuação no segmento
( ) Cópias dos documentos pessoais dos representantes

5. DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que as informações prestadas são verdadeiras e que estamos cientes das normas do processo eleitoral para composição do CMDPD, conforme Resolução nº 002 e 003/2025.

Local e data: _____
Assinatura do representante legal da entidade: _____
Carimbo da entidade (se houver)

ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA

PROCESSO ELEITORAL CMDPD – BIÊNIO 2025/2027
Inscrição de Pessoa com Deficiência

1. DADOS PESSOAIS

- Nome completo: _____
- Data de nascimento: _____
- RG: _____ CPF: _____
- Endereço completo: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE A DEFICIÊNCIA

- Tipo de deficiência (conforme art. 2º):
  ( ) Deficiência intelectual
  ( ) Deficiência visual
  ( ) Transtorno do espectro do autismo
  ( ) Múltiplas deficiências
  ( ) Deficiência física
  ( ) Deficiência auditiva

3. DOCUMENTOS ANEXADOS (obrigatórios):

( ) Documento oficial com foto (RG, CNH, etc.)
( ) Comprovante de residência
( ) Laudo médico ou documento oficial que comprove a deficiência

4. DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente das normas que regem o processo eleitoral para composição do CMDPD – Biênio 2025/2027.

Local e data: _____
Assinatura: _____