



Conselho Municipal  
dos Direitos do Idoso  
de São Francisco do Sul

INSERIR LOGO

ANEXO IV

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DO IDOSO - CMDI

FORMULÁRIO DE DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO E RENOVAÇÃO DE  
REGISTRO PARA INSCRIÇÃO DE PROGRAMAS NÃO GOVERNAMENTAIS NO CMDI

INFORMAÇÕES CADASTRAIS			
<b>1. Dados Institucionais</b>			
Denominação:			
Razão Social:			
Endereço Completo:			Nº
Bairro:	Cidade: São Francisco do Sul	UF: SC	CEP: 89240-000
Telefones: ( )	( )	Fax ( )	
Site:	Email:		
Responsável:		Cargo:	
Responsável Técnico:			
Conselho Profissional:		Número:	Validade: __/__/__
Registro na Junta Comercial do Estado:			
Registro no CNPJ:		Data da Fundação: __/__/__	
<b>2. Dados Gerenciais:</b>			
<b>2.1 - Dados do Dirigente da Entidade e/ou Instituição</b>			
Nome:			
Cargo : ( ) Presidente	( ) Diretor	( ) Outro. Especificar:	
Endereço residencial:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	
Telefones : ( )	( )	Fax ( )	
Endereço eletrônico:	Email:		
Número do RG e Órgão Expedidor:		CPF:	
Data de nascimento: __/__/__	Naturalidade: Cidade/Estado:		
<b>2.2 Dados do responsável técnico:</b>			
Nome:		Data de nascimento: __/__/__	
Formação:			

Rua: Coronel Oliveira, 274 - Centro – São Francisco do Sul – SC - CEP: 89.240-000

Telefone: (47) 3444-5577

E-mail: conselhos@saofranciscodosul.sc.gov.br



Conselho Municipal  
dos Direitos do Idoso  
de São Francisco do Sul

INSERIR LOGO

SITUAÇÃO LEGAL E DOS REQUISITOS BÁSICOS		
<b>1. Modalidade de Atendimento da Unidade:</b>		
( ) Instituição de Longa Permanência para Idosos	( ) Casa-Lar	
<b>2. Documentação:</b>		
Alvará de Localização e Funcionamento: Número	Validade: ___/___/___	
Alvará de Autorização Sanitária: Número	Validade: ___/___/___	
Alvará de Regularidade do Corpo de Bombeiros: Número	Validade: ___/___/___	
Natureza Jurídica: ( ) Filantrópica ( ) Particular		
<b>2.1 No caso de entidade filantrópica:</b>		
Registro no MDS : (número e prazo de validade)	Validade: ___/___/___	
Registro no CMAS : (número e prazo de validade)	Validade: ___/___/___	
Utilidade Pública : ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal		
Possui Estatuto e Regimento Interno: ( ) Sim ( ) Não		
Possui Convênios: Descrever/Valor:		
( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Outros		
<b>3. Origem dos Recursos Financeiros para a manutenção da unidade particular</b>		
3.1 - Mensalidades pagas – Valor Mínimo R\$	Máximo R\$	
3.2 - Recebe doações: ( ) Sim ( ) Não		
<b>4. Dados sobre o atendimento e à saúde da pessoa idosa</b>		
4.1 - Número de vagas total - ( )	Masculino ( )	Feminino ( )
4.2 - Capacidade de atendimento		
Dependência I - Total ( )	Masculino ( )	Feminino ( )
Dependência II - Total ( )	Masculino ( )	Feminino ( )
Dependência III - Total ( )	Masculino ( )	Feminino ( )

São Francisco do Sul, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_.

Nome e assinatura do(a) Presidente

Rua: Coronel Oliveira, 274 - Centro – São Francisco do Sul – SC - CEP: 89.240-000

Telefone: (47) 3444-5577

E-mail: conselhos@saofranciscodosul.sc.gov.br