Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

Profissão: _____

4. ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO/SERVIÇO QUE INDICA OU REPRESENTA

CNPJ, quando houver: _____

Número de inscrição no CMAS, quando aplicável: _____

Forma de vinculação/representação:

5. DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

USUÁRIO(A) OU REPRESENTANTE DE USUÁRIOS(AS)

( ) Documento oficial de identificação com foto;

( ) Documento comprobatório da condição de usuário(a);

( ) Declaração de atendimento/participação/vinculação;

( ) Documento de indicação ou representação;

( ) Ata/documento equivalente, quando aplicável;

( ) Outros: _____.

PROFISSIONAL OU REPRESENTANTE DE ÓRGÃO DE CLASSE

( ) Documento oficial de identificação com foto;

( ) Documento comprobatório da condição profissional;

( ) Documento comprobatório da vinculação ao órgão de classe;

( ) Documento que valide a representatividade;

( ) Outros: _____.

ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

( ) Documento oficial de identificação com foto;

( ) Ata ou documento equivalente de indicação;

( ) Comprovante de inscrição no CMAS;

( ) Documento comprobatório dos poderes do representante legal, quando necessário;

( ) Outros: _____.

É Alfabetizado ()SIM ()NÃO

Caso não seja Alfabetizado poderá ser acompanhado no dia da eleição na forma do edital!

Você tem alguma deficiência ? ( )SIM ( )NÃO

Precisa de Recursos de Acessibilidade durante o processo eleitoral ? ( )SIM ( )NÃO

Em caso positivo assinale a opção abaixo:

( ) Cédula em Braille

( ) Cédula com letra ampliada

( ) Intérprete de Libras

6. DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras e que os documentos apresentados correspondem à realidade.

Declaro estar ciente das normas estabelecidas no Edital do Processo Eleitoral do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS Campinas/SP para a Gestão 2027-2029.

Declaro estar ciente de que a condição de candidato(a) e/ou eleitor(a) está vinculada ao segmento indicado nesta ficha e de que é vedada a participação simultânea em mais de um segmento.

Declaro estar ciente de que o voto é pessoal, individual, presencial e secreto, sendo vedado o voto por procuração.

Campinas, ___ de _____ de 2026.

Assinatura da pessoa inscrita

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

CONSELHO DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE SOCIAL DO FUNDEB

CONVOCAÇÃO

A Presidente do Conselho de Acompanhamento e Controle Social do FUNDEB, no uso das atribuições legais, CONVOCA todos os Conselheiros para 45ª Reunião Ordinária a ser realizada:
DATA: 17/09/2026
Horário: às 09h00.
LOCAL: A reunião acontecerá de forma online através do link:
Link da videochamada: https://meet.google.com/emp-uydj-iwv
PAUTAS:
1. Análise e aprovação da prestação de contas referente ao mês de agosto de 2026;
2. Verificação, esclarecimento e aprovação da Folha de Pagamento dos Profissionais da Educação;
3. Informes gerais.

Campinas, 14 de setembro de 2026
ARIANA PAULA FREITAS ORLANDO
Presidente do CACS-FUNDEB

FUNDAÇÃO MUNICIPAL PARA EDUCAÇÃO COMUNITÁRIA - FUMEC

AVISO DE LICITAÇÃO

Campinas, 11 de setembro de 2026.
Pregão Eletrônico"30/2026"
Processo Administrativo: FUMEC.2026.00002395-96

Objeto: Registro de Preço para a aquisição de armação de óculos e par de lentes oftálmicas corretivas surfaçadas, simples e progressivas, para atender os alunos da Fundação Municipal para Educação Comunitária - FUMEC.

DATA DE INÍCIO DE RECEBIMENTO DE PROPOSTAS: 16/09/2026
DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 28/09/2026 - 09:00 h.
Unidade Compradora*:* 925256 - Edital nº: 9/2026
Qualquer dúvida ou esclarecimentos adicionais poderão ser obtidos através do e-mail: fumec.licitacoes@educa.fumec.sp.gov.br

FABIO ALVES CREMASCO
Diretor de Compras e Licitações