



## **Edital nº 001/Comissão de Normas/CMAS/2026**

Convocação para recomposição de vagas remanescentes de suplentes e usuários do SUAS no Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS

A Comissão de Normas, constituída pela Resolução nº18/2025 do CMAS de data 03 de setembro de 2025, alterado pela Resolução nº30/2025 e em conformidade com o Art. 16 da Lei 8.742/1993, Art. 1º § 3º da Resolução CNAS nº 06/2015, Art. 7º da Resolução CNAS nº 237/2006 e Resolução CNAS nº 99/2023:

### **Resolve:**

Convocar os usuários da Política de Assistência Social interessados em participar do processo de recomposição das vagas remanescentes de suplentes de usuários do Sistema Único de Assistência Social – SUAS no Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, para o biênio 2025–2027, conforme as disposições a seguir:

### **I – DAS VAGAS**

Ficam abertas 03 (três) vagas para suplentes de representantes dos usuários do SUAS, em razão de não preenchimento no processo eleitoral anterior.

### **II - DAS INSCRIÇÕES:**

**2.1** – As inscrições poderão ser protocoladas na Secretaria Executiva dos Conselhos, localizada na Avenida Silvério Campos, nº 258, bairro Safira, Muriaé/MG, ou enviadas por e-mail para: [secretariaexecutivamuriae@gmail.com](mailto:secretariaexecutivamuriae@gmail.com), endereçadas à Comissão de Normas, no período de **26/01/2026 a 30/01/2026**.

**2.2** – O requerimento de inscrição (Anexo I) estará disponível no site: <https://muriae.mg.gov.br/> → Cidadão → Editais → Conselhos Municipais.



### **III – DOS REQUISITOS E DOCUMENTOS**

Poderão se inscrever usuários(as) da assistência social, conforme Resolução CNAS nº 11/2015, entendidos como cidadãos em situação de vulnerabilidade e risco social que acessam serviços, programas, projetos e benefícios da política de assistência social e do SUAS.

#### **3.1 Documentos necessários:**

- a) Documento oficial com foto e comprovação de maioridade;
- b) Documento comprovando inscrição no Cadastro Único;
- c) Ficha de inscrição (Anexo I), disponível no site da prefeitura.

**Parágrafo único:** Aplica-se a vedação quanto ao exercício de cargos de direção, confiança ou função comissionada na gestão do SUAS municipal, bem como a representação de entidades ou organizações de assistência social.

### **IV – DA ANÁLISE DAS INSCRIÇÕES, PUBLICAÇÃO, RECURSOS E RESULTADO FINAL**

**4.1** – A Comissão de Normas analisará e julgará as inscrições com base no item III deste edital no dia

**4.2** – A publicação preliminar dos candidatos deferidos e indeferidos será feita no dia **03/02/2026**.

**4.3** – Recursos poderão ser interpostos entre **04/02 e 06/02/2026**, presencialmente na Secretaria Executiva dos Conselhos, das 13h30 às 16h30.

**4.4** – A análise dos recursos ocorrerá em **09/02/2026**.

**4.5** – A publicação final dos habilitados será feita em **10/02/2026**.

**4.6** – Caso o número de candidatos habilitados seja igual ao número de vagas disponíveis, a Comissão poderá declará-los eleitos.

### **V- DA APRESENTAÇÃO E POSSE**

A posse dos suplentes de usuários eleitos ocorrerá na reunião ordinária do CMAS,



no dia **11/02/2026**, às 14 horas, na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social.

## **VI – DO CRONOGRAMA**

Publicação do Edital	23/01/2026
Período de Inscrições	26/01/2026 a 30/01/2026
Análise de Inscrições	02/02/2026
Publicação Preliminar das Inscrições Deferidas	03/02/2026
Interposição de Recursos das Inscrições	04/02/2026 a 06/02/2026
Análise dos recursos	09/02/2026
Homologação dos Candidatos	10/02/2026
Posse dos Conselheiros eleitos	11/02/2026

## **VII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

**7.1** Os suplentes eleitos exercerão mandato complementar ao período vigente do CMAS (biênio 2025–2027).

**7.2** A Comissão de Normas será soberana para dirimir quaisquer casos omissos a este Edital.

Muriaé – MG  
22 de janeiro de 2026.

**Edézio da Cruz Vitória**  
Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social



**ANEXO 1 – EDITAL Nº 001/2026 – CMAS**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**I – IDENTIFICAÇÃO DE USUÁRIO**

NOME DO USUÁRIO: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

NÚMERO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

**II – CATEGORIA REPRESENTATIVA:**

Entidade Usuários de Assistência Social ( )

**OBS: ANEXAR OS DOCUMENTOS:**

- A) Cópia de documento oficial com foto, comprovando maioridade;
- D) Cópia de inscrição no CADASTRO ÚNICO.

Muriaé, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.