



(ANEXO V)

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO
(Somente CANDIDATOS)

Na condição de candidato (a) à Conselheiro (a) Municipal de Assistência Social de Itaiópolis, declaro estar ciente das seguintes informações:

- A eleição diz respeito a um período de dois anos como conselheiro (a).
- Usualmente, o CMAS se reúne ordinariamente uma vez por mês em dia e horário designado com antecedência pela secretária executiva do CMAS.
- É prevista em Regimento a possibilidade de convocação de reuniões extraordinárias, eventualmente, mediante demandas que não possam esperar a próxima reunião ordinária. Nestas, também é de fundamental importância a participação de todos os conselheiros titulares ou suplentes em sua substituição.
- Além da participação nas reuniões, é importante a participação dos conselheiros em eventuais grupos de trabalho, comitês, bem como a representação do CMAS em seminários, conferências e demais eventos relacionados à política de Assistência Social.
- Não há remuneração para a função de conselheiro (a).

E, uma vez ciente das informações acima listadas, venho expressar meu compromisso para, se eleito (a), participar ativamente das atividades do controle social.

Ainda, se candidato (a) empregado (a), declaro ter dado ciência a meu empregador (a) da intenção de participação no Conselho, não encontrado impedimento para exercer as funções de conselheiro (a).

Itaiópolis, ____ de _____ de 2019.

Nome do (a) candidato (a)