

**RETIFICAÇÃO 01/2019 DO EDITAL CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE 01/2019**

**PARA ELEIÇÃO DOS REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL DO SEGMENTO DE TRABALHADORES DA ÁREA DA SAÚDE PARA COMPOR O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS, DO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC.**

Este virtude da ausência de inscritos suficientes para ocupação das 03 (três) vagas remanescentes do segmento de trabalhadores da área da saúde, que irão compor o Conselho Municipal de Saúde - COMUS, do Município de Balneário Camboriú, para o biênio 2019/2021, a Comissão Eleitoral e o Presidente do COMUS, autorizam a mudança do prazo de inscrição, segue novas datas:

**ALTERAÇÃO DO ARTIGO 7º DO EDITAL 01/2019, QUE FICA ASSIM DEFINIDO:**

**Art. 7º.** O processo eleitoral obedecerá ao seguinte cronograma:

até 25 de fevereiro	Período de inscrição das entidades representativas do segmento de trabalhadores da área da saúde;
26/02/2019	Homologação das entidades inscritas e publicação no site da oficial.
27/02/2019 a 01/03/2019	Período para as entidades entrarem com recursos;
04/03/2019	Publicação dos recursos analisados pela comissão eleitoral;
06/03/2019	Plenária do Fórum de Entidades de Trabalhadores;
Março de 2019	Posse dos novos conselheiros

**ALTERAÇÃO DO ARTIGO 10º DO EDITAL 01/2019, QUE FICA ASSIM DEFINIDO:**

**Art. 10.** A inscrição da entidade para votar e ser votada deverá ser enviada à Casa dos Conselhos, situada à **Rua 1822, nº 1510, esquina com Avenida Marginal Leste, Centro, até às 18:00 horas do dia 25 de fevereiro de 2019**, em envelope lacrado com a seguinte documentação:

**ALTERAÇÃO DO ARTIGO 16º DO EDITAL 01/2019, QUE FICA ASSIM DEFINIDO:**

**Art. 16.** Os candidatos serão eleitos em plenária convocada no Fórum Municipal de Saúde, no dia **06 de março de 2019**, com a votação entre os pares, sendo aberta ou secreta, conforme deliberação do segmento em questão.

---

**Celso Antonio Schneider**  
**Presidente COMUS**

**ANEXO ÚNICO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**FÓRUM DE ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**

**Qual a categoria de inscrição:**

(    ) Trabalhadores da área de saúde

Nome da entidade:

\_\_\_\_\_

Nome do Responsável Legal pela entidade:

\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Informações do representante no Fórum de Entidades:**

Nome do representante:

\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo do responsável legal da entidade**

**Balneário Camboriú-SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.**