**MINISTÉRIO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E AGRÁRIO**

Secretaria Nacional de Assistência Social – SNAS

Departamento de Gestão do SUAS – DGSUAS

Coordenação-Geral de Serviços de Vigilância Socioassistencial – CGVIS

|  |
| --- |
|  **SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE REGISTRO NO CADSUAS** |
| **Tipo de Unidade (s):**( ) CRAS ( ) CREAS ( ) Centro POP ( ) Centro DIA e similares( ) CREAS Regional ( ) Unidade de Acolhimento ( ) Centro de Convivência  |
| **UF:**  | **Município:**  |
| **Tipo de Alteração:**( ) Desativação ( ) Reativação |
| **Número(s) Identificador (es) da(s) Unidade(s) a ser Desativadas/Reativadas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Justificativa para Desativação ou Reativação da(s) unidade(s) no CADSUAS:***Desativação:*( ) Registro equivocado de unidade no CADSUAS (Duplicação)( ) Encerramento das atividades da unidade no município*Reativação:*( ) A unidade foi desativada no CADSUAS, mas, encontra-se em funcionamento |
| **Identificação do agente responsável, no órgão gestor da Assistência Social, pelas informações declaradas neste formulário:****Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Data: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_\_\_****Cargo/Função:** |\_\_| Diretor/Coordenador/Responsável pela área de proteção básica ou especial no município.|\_\_| Secretário Municipal de Assistência Social ou congênere|\_\_| Técnico da Secretaria Municipal de Assistência Social ou congênere|\_\_| OutrosTelefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Em caso de dúvida ligue para (61) 2030-3118 ou envie e-mail para vigilanciasocial@mds.gov.br.