|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE REGISTRO NO CADSUAS** |
| **Tipo de Alteração:** |\_X\_| Desativação |\_\_| Reativação |
| **Tipo de Unidade – Rede Socioassistencial:** |
| |\_\_| CRAS|\_\_| CREAS|\_\_| CENTRO POP|\_\_| UNIDADE DE ACOLHIMENTO|\_\_| CENTRO DIA|\_\_| CENTRO DE CONVIVÊNCIA | |\_\_| OUTRA - PCF|\_\_| OUTRA - ACESSUAS|\_\_| OUTRA - Postos do Cadastro Único|\_\_| OUTRA - Assessoramento e Garantia de Direitos|\_\_| OUTRA - MSE|\_\_| OUTRA - Situação de Calamidade e Emergência|\_\_| OUTRA |

|  |
| --- |
| **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@cidadania.gov.br