



EDITAL Nº 01/2025

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA A FORMAÇÃO DO COMITÊ DE PARTICIPAÇÃO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CPA

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) de Pires Ferreira, no uso de suas atribuições legais previstas na Lei Municipal nº. 259/2009 e Estatuto da Criança e do Adolescente Lei Federal nº 8.069/1990) e na Resolução CONANDA nº 191/2017, torna público o presente Edital de Convocação para a **formação do Comitê de Participação da Criança e do Adolescente (CPCA)**. Objetivando constituir o Comitê de Participação da Criança e do Adolescente e garantir a escuta qualificada, o protagonismo infantojuvenil e a participação efetiva de crianças e adolescentes na formulação, implementação, monitoramento e avaliação das políticas públicas que lhes dizem respeito. **PÚBLICO-ALVO** Crianças e adolescentes entre 12 (doze) a 17 (dezessete) anos incompletos, residentes em Pires Ferreira-Ceará, com interesse em participar ativamente das discussões sobre seus direitos, integrando um espaço de escuta, proposição e participação cidadã.

1. INSCRIÇÕES

Período: de 08 (oito) de agosto a 14 (quatorze) de agosto de 2025.

Local: Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Antônio Paiva Damasceno.

Documentação necessária:

- Ficha de inscrição preenchida e assinada (modelo anexo);
- Autorização dos pais ou responsáveis legais;
- Cópia de documento de identificação do candidato e do responsável.

4. COMPOSIÇÃO DO CPCA

O Comitê será composto por até 04 (quatro) adolescentes, respeitando a diversidade de gênero, etnia, território e situação de vulnerabilidade social, conforme critérios estabelecidos pelo CMDCA.



Os (as) membros (as) terão mandato de 02 anos, com possibilidade de recondução por igual período.

5. ATRIBUIÇÕES DO CPCA

- Participar de reuniões e formações organizadas pelo CMDCA;
- Representar as vozes de crianças e adolescentes em espaços de deliberação;
- Elaborar propostas e sugestões para a formulação de políticas públicas;
- Promover ações de mobilização, escuta e diálogo com outros grupos de crianças e adolescentes.

6. PROCESSO DE SELEÇÃO

A seleção será realizada por uma comissão designada pelo CMDCA, considerando os critérios de representatividade, interesse demonstrado e equilíbrio entre os territórios do município Ferreira-CE.

7. CRONOGRAMA

Etapas	Data
Lançamento do Edital	08 de agosto de 2025
Período de inscrições	08 a 14 de agosto 2025
Análise das inscrições	15 de agosto de 2025
Publicação dos selecionados	19 de agosto de 2025
Publicação dos selecionados	19 de agosto de 2025
Formação inicial do CPCA	25 de agosto de 2025

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

- Casos omissos serão resolvidos pelo CMDCA;
- O CPCA terá apoio técnico e pedagógico da Secretaria Municipal de Assistência Social, Educação, Saúde e demais órgãos parceiros;
- A participação no CPCA é voluntária, não remunerada e não estabelece vínculo empregatício.



Pires Ferreira, 08 de agosto de 2025

Teresinha Verissimo de Paiva
(Presidente do CMDCA)





ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O COMITÊ DE PARTICIPAÇÃO DO ADOLESCENTE

1. DADOS PESSOAIS:

Nome completo: _____
Data de nascimento: ____/____/____ (dd/mm/aaaa)
Idade: _____ anos
Sexo: () Masculino () Feminino () Outro
RG: _____ Órgão Emissor: _____ Expedição: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Cidade/Estado: _____
Telefone para contato: () _____
E-mail (se houver): _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE A ESCOLARIDADE:

Nome da escola: _____
Série/ano escolar: _____
Nome do responsável (caso aplicável): _____

3. EXPERIÊNCIA OU INTERESSE:

Você já participou de alguma atividade comunitária ou de grupo? () Sim () Não

Se sim, qual? _____

Por que deseja participar do Comitê de Participação do Adolescente?

4. DECLARAÇÃO E COMPROMISSO:

Eu, _____, declaro que todas as informações fornecidas nesta ficha são verdadeiras e me comprometo a participar das atividades do Comitê de Participação do Adolescente com responsabilidade e respeito às normas estabelecidas.

Assinatura do Adolescente: _____

**CONSELHO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE****ANEXO II****AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO COMITÊ DE PARTICIPAÇÃO DO ADOLESCENTE**

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ e RG nº _____, na qualidade de responsável legal de _____ venho por meio deste autorizar a participação do(a) mesmo(a) no Comitê de Participação do Adolescente, promovido, pelo Conselho Municipal da Criança e do Adolescente – CMDCA de Pires Ferreira-CE, conforme as atividades previstas para o ano de 2025

Estou ciente de que o Comitê tem como objetivo proporcionar a participação ativa dos adolescentes na construção de políticas públicas e ações comunitárias, e comprometo-me a apoiar e acompanhar a participação do (a) meu (minha) filho (a) nas atividades que ocorrerão.

AUTORIZAÇÃO PARA FOTOGRAFIAS E VÍDEOS:

Autorizo a utilização de fotografias e vídeos durante as atividades do Comitê para fins de divulgação e/ou promoção do projeto, em materiais institucionais, na mídia e redes sociais, conforme as normas de privacidade e respeito aos direitos do(a) adolescente.

Assinatura do Responsável: _____
Assinatura do Adolescente: _____
Data: _____ (dd/mm/aaaa)
Telefone de Contato: () _____

(Assinatura do Responsável)