



Conselho Municipal de Assistência Social
Avenida Perimetral, nº 22, - Conjunto Castelo Branco
C.S.U do Parque 10 de Novembro
69057-400 – Manaus – Amazonas
Fone/fax: 3632-2208, E-mail: cmas.manaus@hotmail.com

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Conselho Municipal de Assistência Social de Manaus-AM

INSCRIÇÃO Nº 004

A entidade: **NÚCLEO SOCIAL TOMAS DE AQUINO – ABRIGO MOACYR ALVES** -, CNPJ: 22.812.325/0001-01, com sede na Rua Professora Léa Alencar, nº 1014, Bairro Alvorada I, é inscrita neste Conselho, sob o número **004**, desde **09/06/2003**.

A entidade executa (rá) o(s) seguinte(s) serviço(s) / programa(s) / projeto(s) / benefício(s) socioassistenciais (listar todos, constando os endereços respectivos caso a entidade os desenvolva em mais de uma unidade / estabelecimento no mesmo município):

Serviço de Proteção Social Básica- Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos;

Serviço de Proteção Social Especial – Média Complexidade – Para pessoas com Deficiência.

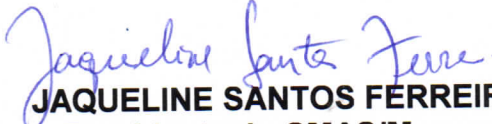
Serviço de Proteção Social Especial – Alta Complexidade – Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes com Deficiência.

A presente inscrição é por **tempo indeterminado**.

** Para validação da comprovação da inscrição deverá ser feita consulta ao CMAS.*

** As inscrições fornecidas pelo CMAS poderão ser revogadas a qualquer tempo se constatado irregularidade no cumprimento do Plano de Ação.*

Manaus-AM, 10/05/2019


JAQUELINE SANTOS FERREIRA
Presidente do CMAS/Manaus