

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001/2025****PROCESSO DE ESCOLHA DAS ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL - COMSEA - BIÊNIO 2025/2027**

Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional (COMSEA), no uso de suas atribuições legais, em conformidade com a legislação municipal vigente referente ao Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional (COMSEA), torna público o presente **Edital de Convocação** para o **processo de escolha das entidades não governamentais** que integrarão o COMSEA no biênio **2025/2027**.

1. DO OBJETO

O presente Edital tem por finalidade regulamentar o processo de inscrição, habilitação e escolha das **Entidades da Sociedade Civil Organizada** que irão compor o Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional de Tocantínia - TO, garantindo a representatividade plural dos segmentos envolvidos na promoção do Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA).

2. DAS VAGAS

Serão selecionadas **entidades não governamentais** para compor o COMSEA, distribuídas entre os seguintes segmentos:

- I - Organizações com atuação direta na área de Segurança Alimentar e Nutricional;
- II - Associações comunitárias, movimentos sociais e coletivos com atuação correlata;
- III - Instituições de ensino, pesquisa ou extensão com projetos relacionados à SAN;
- IV - Demais organizações da sociedade civil vinculadas ao tema.

3. DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO

Poderão participar entidades que:

- a) sejam legalmente constituídas há, no mínimo, 12 (doze) meses;
- b) tenham atuação comprovada na área de Segurança Alimentar e Nutricional ou áreas afins;
- c) estejam sediadas ou tenham representação no Município de Tocantínia - TO;
- d) apresentem toda a documentação exigida neste Edital.

4. DO PERÍODO E LOCAL DE INSCRIÇÃO

As inscrições estarão abertas **de 26/11/2025 a 04/12/2025**.

Os documentos deverão ser entregues:

Local: Secretaria Municipal de Assistência Social

Endereço: Avenida Tocantins, nº 220, Centro, na sala dos conselhos desta cidade Tocantínia - TO

Horário: das 08h às 14h, em dias úteis

Forma: entrega presencial em envelope identificado

5. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

A entidade deverá apresentar:

Ficha de Inscrição (ANEXO I), devidamente preenchida e assinada;

Cópia do **Estatuto Social** e alterações registradas;

Cópia da **Ata de Eleição da Diretoria** vigente, registrada;

CNPJ atualizado;

Comprovante de atuação (relatórios, declarações, projetos, registros de atividades etc.);

Documento formal indicando **representante titular e suplente**;

Declaração de veracidade das informações (constante na própria ficha).

6. DA ANÁLISE DAS INSCRIÇÕES

A Comissão Organizadora designada pelo COMSEA analisará a documentação apresentada e publicará a lista de entidades **habilitadas e inabilitadas** no mural da Secretaria Municipal de Assistência Social e nos canais oficiais da Prefeitura, até **08/12/2025**.

7. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL

O resultado do processo de escolha das entidades eleitas será divulgado no mural da Secretaria Municipal de Assistência Social, no site oficial da Prefeitura de Tocantínia - TO.

8. DA POSSE



A posse dos representantes das entidades eleitas ocorrerá durante reunião ordinária do COMSEA.

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

I - A inscrição implica na aceitação integral das regras estabelecidas neste Edital.

II - A Comissão Organizadora poderá solicitar documentos complementares para verificação.

III - Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Assistência Social e pela Comissão Organizadora do COMSEA.

Tocantínia - TO, 26 de novembro de 2025.

Célia Maria de Assis
Presidente do COMSEA

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO DE ESCOLHA DAS ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS PARA COMPOSIÇÃO DO COMSEA - BIÊNIO 2025/2027

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

- Nome da Entidade: _____
- CNPJ: _____
- Endereço Completo: _____
- Telefone: _____
- E-mail: _____
- Data de fundação: // _____

2. REPRESENTANTES INDICADOS

Titular:

- Nome completo: _____
- Cargo/Função na entidade: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____

Suplente:

- Nome completo: _____
- Cargo/Função na entidade: _____
- Telefone: _____ E-mail: _____

3. ÁREA(S) DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE (assinalar)

- Segurança Alimentar e Nutricional
- Agricultura Familiar / Agroecologia
- Movimentos Sociais / Associações Comunitárias
- Educação / Pesquisa
- Assistência Social
- Outros: _____

4. DOCUMENTAÇÃO ANEXADA (assinalar)

- Estatuto Social
- Ata de eleição da diretoria
- CNPJ atualizado
- Comprovação de atuação
- Indicação de titular e suplente
- Outros documentos: _____

5. DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e estamos cientes das normas estabelecidas no Edital nº 001/2025 para o processo de escolha das entidades da sociedade civil que comporão o COMSEA de Tocantínia - TO, biênio 2025/2027.



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.tocantinia.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-3c3d28-27112025182200**