

Aça

OFÍCIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Ofício N°

,1 de agosto de 2024

À Sua Senhoria Sr(a).

Secretária(o) Estadual do Trabalho, Assistência e Desenvolvimento Social – SETADES Rua Dr. João Carlos Souza, nº 107, Ed. Green Tower - Barro Vermelho, CEP: 29.057-530 - Vitória / ES.

Assunto: Manifesta Interesse na adesão ao Programa Estadual Compra Direta de Alimentos – CDA

Senhor(a) Secretário(a),

O Município de _____ vem manifestar interesse em aderir ao Programa Estadual Compra Direta de Alimentos - CDA.

Indica-se como órgão responsável pela execução do Programa a Secretaria Municipal _____.

Encaminha-se em anexo o Termo de Adesão, o Parecer da Instância de Controle Social e cópias dos documentos pessoais (CPF e carteira de identidade) da equipe técnica responsável por mim designados, bem como cópia do Termo de Posse do cargo de Prefeito.

Na oportunidade, solicita-se também acesso ao Sistema de Informações do CDA - SisCDA, para os profissionais indicados a seguir.

Prefeitura Municipal de _____

Responsável pela Unidade Executora (Secretário Municipal)	
Órgão Responsável	
Nome do titular do órgão	
CPF	
Cargo	
Telefone	
e-mail	
Coordenador do CDA	
Nome	
CPF	
Cargo	
Telefone	
e-mail	
Técnico de Referência do CDA	
Nome	
CPF	
Cargo	
Telefone	
e-mail	
Instância de Controle Social	
O município tem Conselho de Segurança Alimentar e Nutricional?	Sim Não
Indicação da instância de controle social	
Nome do Conselho ou Comissão de SAN	
Nome do(a) Presidente	
Telefone	
e-mail	

Atenciosamente,

Prefeito(a) Municipal
 Prefeitura Municipal de

Endereço eletrônico: