

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

DA ASSEMBLÉIA ANUAL ORDINÁRIA DA CONACS DE 2018.

A CONACS - Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde, por intermédio de sua Diretora Presidente, no uso de suas prerrogativas estatutárias, vem por meio desta CONVOCAR todas as suas Federações e Sindicatos filiados e seus respectivos representantes e bem como convidar os demais interessados para fazerem-se presentes à sua **Assembleia Anual Ordinária do ano de 2018 e ao Debate**, que terá como tema **“Inserção da categoria no âmbito da política partidária”** O evento **acontecerá nos dias 20,21,22 e 23 de novembro de 2018 no Real Classic Hotel, situado a avenida Oceânica s/n Orla de Atalaia- Aracaju-Sergipe.**

Conforme as normas estatutárias em vigência, a **Assembleia Anual Ordinária do ano de 2018**, além das deliberações exclusivas a este órgão, serão propostas e deliberadas a seguinte pauta:

PAUTA:

Comemoração dos 20 anos da CONACS;

- Discussão e deliberação das estratégias para tramitação e aprovação da PEC 22/11;
- Proposta de contribuição e Planejamento orçamentário anual;
- Prestação de contas da presidência;
- Leitura e aprovação do código de ética e disciplina;
- Inserção da categoria no âmbito da política partidária;
- Outros assuntos;

A presença de todas as Federações e Sindicatos filiados à CONACS na **Assembleia Anual Ordinária do ano de 2018** é obrigatória e terão direito a votar e serem votados respeitando a participação mínima de 4 delegados por federação filiada e de 2 delegados por sindicatos filiados, resguardando-se aos Sindicatos Regionais ou Municipais filiados.

Para o direito ao voto, as entidades filiadas deverão estar com suas obrigações estatutárias e contribuições associativas em dias, bem como ter-se filiado há mais de 01 ano à **CONACS**. Serão considerados como delegados natos, para todos os efeitos, exclusivamente, os atuais diretores e membros dos conselhos fiscais, de ética e disciplina e administrativo da CONACS.

As inscrições a **Assembleia Anual Ordinária do ano de 2018 da CONACS**, encontram-se abertas e **dará direito a hospedagem e ao material promocional do evento, incluindo o jantar do dia 20/11 café da manhã, almoço e jantar dos dias 21,22 e almoço do dia 23/11 que serão servidos no local do evento**, e todos que desejarem se inscrever deverão seguir os seguintes requisitos e condições de pagamento, uma vez que as vagas são limitadas:



NORMAS PARA AS INSCRIÇÕES

DELEGADOS/DIRETORES;

- As Federações e Sindicatos filiados devem enviar a ficha de inscrição devidamente preenchida acompanhado do comprovante de depósito correspondente ao valor da inscrição de delegados/diretores;
Para o e-mail da CONACS conacs2011@hotmail.com
- Comparecer ao local do evento a partir das 14 horas do dia 20/11 apresentando ficha de inscrição e comprovante de pagamento original em mãos.
- Não será aceito em hipótese alguma pagamento no local do evento.
- Valor da inscrição **R\$ 750,00** até o dia **24 de outubro de 2018** após a data a inscrição sofrerá um acréscimo de 30%.

CONVIDADOS/FILIADOS INADIMPLENTES:

- Enviar a ficha de inscrição devidamente preenchida acompanhado do comprovante de depósito correspondente ao valor da inscrição de Convidado/filiado inadimplente;
Para o e-mail da CONACS conacs2011@hotmail.com
- Comparecer ao local do evento a partir das 14 horas do dia 20/11 apresentando ficha de inscrição e comprovante de pagamento original em mãos.
- Não será aceito em hipótese alguma pagamento no local do evento.
- Valor da inscrição **R\$ 975,00** até o dia **24 de outubro de 2018** após a data a inscrição sofrerá um acréscimo de 30%.

ORIENTAÇÕES PARA PAGAMENTO:

Todos os depósitos deverão ser realizados preferencialmente na boca do caixa nas agências da caixa econômica federal até o dia 24 de outubro 2018.

Dados do Banco:

Caixa Econômica

Conta corrente: nº 3.396-3

Operação; 003

Agência; 1961

Favorecido; Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde

CNPJ; 02.958.117/0001-08

Os comprovantes de depósito deverão ser encaminhados ao e-mail conacs2011@hotmail.com com identificação do estado e nome(s) do participante(es).

Sem mais para o momento e certa de contar com a presença de todos, envio votos de elevada consideração.

A UNIÃO FAZ A FORÇA!

Maracanaú, 15 de outubro de 2018

Ilda Angelica dos Santos Correia
Ilda Angelica dos Santos Correia
Presidente da CONACS



FICHA DE INSCRIÇÃO DELEGADOS/DIRETORES

Nome completo		Profissão	
E-mail p/ confirmação da inscrição e encaminhamento de material		Fone de contato	
Entidade / ÓRGÃO VINCULADO			UF
Sexo	Data de admissão (ACS)	Data de nascimento	Zona urbana ou rural
Nome da Mãe		CPF	RG (Carteira de Identidade)

Participação:

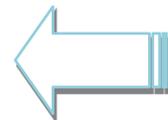
- () Diretor da CONACS
- () Delegado de Entidade filiada a CONACS do Estado _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO REALIZADO ATÉ DIA 24/10/2018.

VALORES DAS INSCRIÇÕES garantidos até a data acima indicada, após essa data incidirá acréscimo de 30% sobre o valor original da inscrição.



Colar aqui o comprovante de depósito



OBS: Scanei e/ou preencher o formulário de inscrição e envie para o E-MAIL: conacs2011@hotmail.com ou envie

(85)

[30143019/98737 0317](https://api.whatsapp.com/send?phone=3014301998737)



Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde

CNPJ/MF 02.958.117/0001-08

www.conacs.org.br

FICHA DE INSCRIÇÃO CONVIDADOS/FILIADOS INADIMPLENTES SEM DIREITOS DELIBERATIVOS

Nome completo			Profissão	
E-mail p/ confirmação da inscrição e encaminhamento de material			Fone de contato	
Entidade / ÓRGÃO VINCULADO				UF
Sexo	Data de admissão (ACS)	Data de nascimento		Zona urbana ou rural
Nome da Mãe		CPF	RG (Carteira de Identidade)	

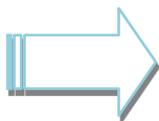
Participação:

() ACS/ACE. Qual entidade que está associado: _____

() Convidado. Qual sua profissão? _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO REALIZADO ATÉ DIA 05/03/2018.

VALORES DAS INSCRIÇÕES garantidos até a data acima indicada, após essa data incidirá acréscimo de 30% sobre o valor original da inscrição.



Colar aqui o comprovante de depósito



OBS: Scanei e/ou preencher o formulário de inscrição e envie para o E-MAIL: conacs2011@hotmail.com

(85) 30143019/98737 0317

Confederação Nacional dos Agentes Comunitários de Saúde

