



---

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO DAS ENTIDADES – nº 01/2015.

O Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito, Dr.º Luis Felipe Lara de Souza, Diretor do Foro da Comarca de Alto Taquari/MT, no uso de suas atribuições legais imposta pela Portaria n.º 4, de 9 de fevereiro de 2015, do Conselho da Magistratura do Estado de Mato Grosso, consubstanciado na Resolução nº 154, de 13 de julho de 2012, do Conselho Nacional de Justiça e no Provimento nº 05/2015, de 22 de janeiro de 2015, da Corregedoria-Geral de Justiça do Estado de Mato Grosso,

#### RESOLVE:

**CONVOCAR** as instituições públicas e/ou privadas com finalidade social, sediadas nesta cidade de Alto Taquari, para participarem do cadastro e habilitação, com a finalidade de obter recursos financeiros oriundos das prestações pecuniárias, das composições civis, das transações penais e suspensão condicional dos processos realizados na Vara Única ou no Juizado Criminal.

#### 1. Dos objetivos:

a) Cumprir com a finalidade pública da Vara Única ou Juizado Criminal, enquanto instância do Poder Judiciário quanto à destinação dos recursos oriundos das prestações pecuniárias das penas e medidas alternativas;

b) Selecionar as entidades candidatas com objetivo de prestar apoio financeiro a elas para realizarem ações e serviços sociais de interesse público e que se adequem as exigências da Resolução n.º 154 do CNJ;

c) Contribuir para o fortalecimento das entidades selecionadas enquanto espaço de promoção do desenvolvimento humano e comunitário;



---

**2. – Quem pode participar:**

Podem concorrer entidades jurídicas públicas ou privadas, sem fins lucrativos e regularmente constituídas, desde que:

- a) Possuam pelo menos 01 (um) ano de funcionamento;
- b) Possuam sede própria na Comarca;
- c) Desenvolvam ações continuadas de caráter social nas áreas da assistência social voltado a criança e adolescente;
- d) Sejam entidades parceiras no recebimento/acolhimento e cumpridores de prestação de serviços à comunidade;
- e) Atuem diretamente no trabalho de ressocialização de crianças e adolescentes em conflito com a lei;
- f) Atuem diretamente no atendimento e/ou tratamento aos usuários de substâncias psicoativas;
- g) Apresentem Projetos compatíveis com os requisitos deste Edital.

**2.1 – Quem NÃO pode participar:**

- a) Empresas privadas com fins lucrativos;
- b) Entidades conveniadas com outras instâncias do Poder Judiciário;
- c) Instituições de Ensino da rede Pública ou Privada que promovam ensino superior, médio, fundamental e técnico, exceto as escolas de organizações filantrópicas;
- d) Fundações e Instituições empresariais;
- e) Organizações internacionais;
- f) Entidades que não possuem 01 ano de funcionamento;
- g) Entidades que não possuem sede própria na Comarca;
- h) Órgãos ou Fundações da administração direta do Governo Federal, Estadual, Municipal e do Poder Judiciário.

*Luís Felipe Lapa de Souza*  
Juiz de Direito e Diretor do Foro



---

**3. – Do prazo e local da inscrição:**

O Prazo para as instituições públicas e/ou privadas com finalidade social para cadastrar será de **24/08/2015 à 25/09/2015**, sendo que o cadastro deverá ser enviado por meio eletrônico no e-mail da Diretoria do Foro da Comarca de Alto Taquari, ([alto.taquari@tjmt.jus.br](mailto:alto.taquari@tjmt.jus.br)).

**4. – Da documentação:**

As entidades deverão preencher o formulário **Anexo I**, com os documentos descritos no item 7.32.28 do Provimento n.º 05/2014-CGJ, quais sejam:

- a) cópia legível do estatuto social ou contrato social atualizado e registrado em Cartório;
- b) cópia do RG e do CPF dos integrantes do quadro de diretores, sócios ou administradores, ou cópia do ato que designou a autoridade pública solicitante;
- c) número do CNPJ da entidade;
- d) os comprovantes de regularidade fiscal das Fazendas Públicas nas esferas federal, estadual e municipal.

**5 – Da Seleção e divulgação do resultado:**

5.1 Todos os cadastros serão analisados por este Juízo, conjuntamente com a equipe da Diretoria do Foro e a Comissão para Cadastramento das Entidades, criada através da Portaria n.º 05/2015-DF.

5.2. Após todo o procedimento (visita à entidade com a confecção do Relatório de visita constante no **Anexo II** e vista dos autos ao Ministério Público), será publicada a relação das entidades que tiveram os cadastros aprovados.

*Luis Felipe Lapa de Souza*  
Juiz de Direito e Diretor do Foro



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ALTO TAQUARI  
DIRETORIA DO FORO

Enviado ao DJE em:

Disponibilizado no DJE nº:

Em:

Publicado em:

---

**6 – Apresentação do Projeto.**

a) O Projeto deverá ser apresentado, em (2) duas vias, no prazo de 10 (dez) dias, no modelo previsto no **Anexo III**, contado do prazo da publicação das listas das entidades que estão com os cadastros regulares;

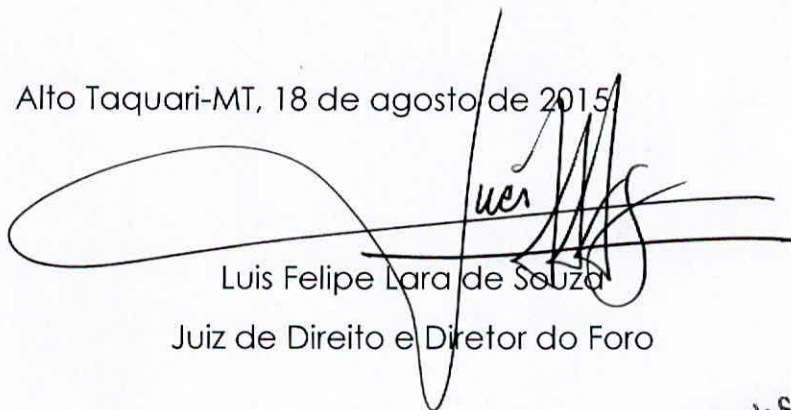
b) Após a análise, será publicada a lista das Instituições habilitadas.

**7 -** Ficará disponível para quaisquer esclarecimentos de dúvidas e questões referentes a este Edital, a Diretoria do Foro da Comarca de Alto Taquari e a Comissão para Cadastro das Entidades.

O contato também pode ser através do tel: (66) 34961609 ou do e-mail: alto.taquari@tjmt.jus.br

**8 -** Os casos omissos serão decididos por este Juízo.

Alto Taquari-MT, 18 de agosto de 2015



Luis Felipe Lara de Souza  
Juiz de Direito e Diretor do Foro

**Luis Felipe Lara de Souza**  
Juiz de Direito e Diretor do Foro



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ALTO TAQUARI  
DIRETORIA DO FORO

Enviado ao DJE em:

Disponibilizado no DJE nº:

Em:

Publicado em:

---

## ANEXO I

### Formulário de Cadastro

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO                     |
| DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA: |
| Nome completo da instituição:                   |
| CNPJ:                                           |
| Natureza jurídica:                              |
| Endereço:                                       |
| Bairro:                                         |
| Município:                                      |
| Atividade principal da instituição:             |
| Nome completo do Diretor:                       |
| CPF:                                            |
| Telefone residencial:                           |
| Telefone funcional:                             |
| Telefone celular:                               |
| E-mail:                                         |
| Responsável pelo benefício:                     |
| Assinatura do Diretor da instituição:           |



## ANEXO II

### Modelo de Relatório de Visita

| RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICO INSTITUCIONAL                               |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Entrevistador:                                                             |                                                    |
| Instituição:                                                               |                                                    |
| Responsável pelo acompanhamento:                                           |                                                    |
| Data:                                                                      | Horário:                                           |
| <b>1 – DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:</b>                             |                                                    |
| 1.1 - Nome:                                                                |                                                    |
| 1.2 - Função:                                                              |                                                    |
| 1.3 - Telefone:                                                            |                                                    |
|                                                                            |                                                    |
| <b>2 – DADOS DO RESPONSÁVEL PELOS PRESTADORES DE SERVIÇOS À COMUNIDADE</b> |                                                    |
| 2.1 - Nome:                                                                |                                                    |
| 2.2 - Função:                                                              |                                                    |
| 2.3 – Telefone:                                                            |                                                    |
| 2.4 - Observações:                                                         |                                                    |
|                                                                            |                                                    |
| <b>3 – CONDIÇÕES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>                              |                                                    |
| 3.1 – Períodos e Turnos                                                    | ( ) Dias úteis (manhã ( ) / tarde ( ) / noite ( )) |
|                                                                            | ( ) Sábados (manhã ( ) / tarde ( ) / noite ( ))    |
|                                                                            | ( ) Domingo (manhã ( ) / tarde ( ) / noite ( ))    |
|                                                                            | ( ) Feriados (manhã ( ) / tarde ( ) / noite ( ))   |
|                                                                            | Obs:                                               |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ALTO TAQUARI  
DIRETORIA DO FORO

Enviado ao DJE em:

Disponibilizado no DJE nº:

Em:

Publicado em:

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.2 – Número limite de vagas:                                                                                     |
| Manhã:                                                                                                            |
| Tarde:                                                                                                            |
| Noite:                                                                                                            |
| 3.3 – Restrição quanto ao tipo de delito:                                                                         |
| Obs:                                                                                                              |
| 3.4 – Há período(s) de férias durante o ano? (interrupção dos serviços prestados)                                 |
| Obs:                                                                                                              |
| 3.5 – Existe algum benefício que pode ser oferecido ao prestador de serviços (vale transporte, alimentação, etc)? |
| ( ) Não                                                                                                           |
| ( ) Sim, qual?                                                                                                    |
|                                                                                                                   |
| <b>4 – INSTALAÇÕES</b>                                                                                            |
| 4.1 – Como é o acesso à instituição?                                                                              |
| ( ) Fácil                                                                                                         |
| ( ) Difícil                                                                                                       |
| Obs:                                                                                                              |
| 4.2 – O espaço físico, em termos de estrutura, organização, segurança, mobiliário e manutenção são:               |
| ( ) Adequado                                                                                                      |
| ( ) Razoavelmente adequado                                                                                        |
| ( ) Precisa de melhorias                                                                                          |
| Obs:                                                                                                              |
| 4.3 – Em caso de necessidade, é oferecido ao prestador de serviços Equipamento de Proteção Individual (EPI)?      |
| ( ) Sim                                                                                                           |
| ( ) Não                                                                                                           |
| Obs:                                                                                                              |
|                                                                                                                   |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ALTO TAQUARI  
DIRETORIA DO FORO

Enviado ao DJE em:

Disponibilizado no DJE nº:

Em:

Publicado em:

4.4 – Em caso de emergência, há equipamentos de combate a incêndios disponíveis?

( ) Sim, quais?

( ) Não

Obs:

4.5 – Em caso de acidente com o prestador de serviços, qual o procedimento a ser adotado pela instituição?

**5 – ATIVIDADES QUE PODEM SER EXECUTADAS**

APOIO ADMINISTRATIVO E SERVIÇO DE ESCRITÓRIO

| ATIVIDADE | TURNO                            | N.º DE VAGAS |
|-----------|----------------------------------|--------------|
| 1.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 2.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 3.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 4.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |

ENSINO / CRECHE

| ATIVIDADE | TURNO                            | N.º DE VAGAS |
|-----------|----------------------------------|--------------|
| 1.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 2.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 3.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 4.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |

LIMPEZA / COZINHA

| ATIVIDADE | TURNO                            | N.º DE VAGAS |
|-----------|----------------------------------|--------------|
| 1.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 2.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 3.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 4.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |

PROFISSIONAIS LIBERAIS

| ATIVIDADE | TURNO                            | N.º DE VAGAS |
|-----------|----------------------------------|--------------|
| 1.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 2.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 3.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 4.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ALTO TAQUARI  
DIRETORIA DO FORO

Enviado ao DJE em:

Disponibilizado no DJE nº:

Em:

Publicado em:

| MANUTENÇÃO |                                  |              |
|------------|----------------------------------|--------------|
| ATIVIDADE  | TURNO                            | N.º DE VAGAS |
| 1.         | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 2.         | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 3.         | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 4.         | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |

| OUTROS    |                                  |              |
|-----------|----------------------------------|--------------|
| ATIVIDADE | TURNO                            | N.º DE VAGAS |
| 1.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 2.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 3.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |
| 4.        | manhã( ) / tarde ( ) / noite ( ) |              |

Observações gerais:

Assinatura do Técnico responsável pelo Relatório e do Presidente/Diretor da Instituição



---

## ANEXO III

### Modelo orientado para Projeto

#### **1 – Dados de Identificação do Projeto e da Instituição**

- 1.1. Título do Projeto;
- 1.2. Nome da Entidade;
- 1.3. Endereço da Entidade;
- 1.4. Presidente e/ou Diretor da Instituição
- 1.5. Endereço do Presidente e/ou Diretor da Instituição
- 1.6. Telefones da Instituição e do Presidente da Instituição
- 1.7. Conta Bancária

#### **2 – Justificativa**

Deverá apresentar o que será desenvolvido e o porquê de existir a necessidade do projeto na instituição e na comunidade. Explicar a relevância do projeto, para as pessoas envolvidas na instituição e quais áreas de atuação o projeto se voltará.

#### **3– Objetivos do Projeto**

Apresentar o objetivo geral do projeto e os objetivos específicos. Sempre relacioná-los com os resultados pretendidos, descrevê-los com clareza e concisão.

#### **4– Público Alvo**

Refere-se a quantas pessoas, para quem e quais as características do público a ser beneficiado com o projeto.

#### **5– Impacto**

Refere-se a quais os resultados esperados e a repercussão do projeto para o público que se destina, mantendo coerência com os objetivos e a justificativa.



## 6- Recursos Materiais

Recursos materiais, acompanhado de 3 (três) orçamentos referentes ao objeto de aquisição, na existência de estabelecimentos comerciais na unidade judiciária respectiva, se houver, e sendo estes legíveis, contendo nome de um responsável devidamente identificado e com validade no momento do pagamento, admitindo-se orçamento via e-mail.

### ORÇAMENTO FÍSICO FINANCEIRO DO PROJETO

| Unidade                                                                                                                                                                                                                                        | Descrição | Valor unid. | Total 1 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|---------|
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                |           |             |         |
| <b>TOTAL 2</b>                                                                                                                                                                                                                                 |           |             |         |
| <b>Um.</b> = quantidade necessária do material; <b>Descrição</b> = descrição do material; <b>Valor da</b><br><b>Um.</b> = preço de cada unidade do material; <b>Total 1</b> = unidade x valor und.; <b>Total 2</b> =<br>soma da coluna Total 1 |           |             |         |

## 7- Calendário de Execução do Projeto

| Atividade | 2015 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|           | jan  | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
|           |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |



ESTADO DE MATO GROSSO  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE ALTO TAQUARI  
DIRETORIA DO FORO

Enviado ao DJE em:

Disponibilizado no DJE nº:

Em:

Publicado em:

---

## **8- Recursos Humanos**

Descrição dos recursos humanos necessários à execução do projeto, com a identificação (RG, CPF e comprovante de residência) das pessoas que irão participar da respectiva execução;

## **9 – Proficiência**

Resumo dos projetos já desenvolvidos na área de atuação, para avaliação de sua proficiência

## **10 – Conclusão**

## **APENDICES**

## **REFERENCIAS**