



## **EDITAL DE SELEÇÃO DE ADOLESCENTES PARA O COMITÊ DE PARTICIPAÇÃO DE ADOLESCENTES – CPA DE SANTO ANTÔNIO DO LESTE**

**EDITAL Nº 001/2026 – CMDCA**

**Processo Seletivo para Composição do Comitê de Participação de Adolescentes – CPA do Município de Santo Antônio do Leste MT.**

**O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA de Santo Antônio do Leste, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com a Lei Municipal nº 065, de 20 de Setembro de 2007, com a RESOLUÇÃO CMDCA Nº 08, 11 de dezembro de 2025, e em conformidade com a Lei municipal nº 1.073/2026 de: 13 de março de 2026 e com base nas disposições do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), da Convenção sobre os Direitos da Criança, e da Resolução do CONANDA nº 266/2025, torna público o presente Edital de Seleção, conforme as seguintes disposições:**

### **CAPÍTULO I - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Art. 1º** Fica aberto o processo seletivo para a escolha de adolescentes para compor o Comitê de Participação de Adolescentes – CPA do Município de Santo Antônio do Leste, conforme as condições estabelecidas neste Edital.

**Art. 2º** O CPA será composto por 04 vagas adolescentes, distribuídos entre as categorias mencionadas no **Capítulo II** deste Edital.

### **CAPÍTULO II - DAS FINALIDADES E OBJETIVOS DO CPA**

**Art. 3º** O CPA tem como finalidade:

- I.** Assegurar e fortalecer o direito à participação de adolescentes, conforme previsto no ECA e na Convenção sobre os Direitos da Criança;
- II.** Contribuir com propostas, análises e debates junto ao CMDCA, com a finalidade de aprimorar as políticas públicas voltadas à infância e adolescência;
- III.** Acompanhar e avaliar as políticas públicas voltadas à infância e adolescência, com a participação efetiva dos adolescentes;
- IV.** Participar de conferências, eventos, campanhas e processos de controle social, promovendo o exercício da cidadania;
- V.** Promover o protagonismo juvenil, incentivando a formação de consciência cidadã entre os adolescentes do município.



### **CAPÍTULO III - DAS VAGAS**

**Art. 4º** O CPA será composto por 04 vagas para adolescentes, distribuídos conforme a seguinte categorização:

- I. 01 vaga para adolescentes de **Escolas Estaduais**;
- II. 01 vaga para adolescentes de **Escolas Municipal**;
- III. 01 vaga para adolescentes atendidos em **Equipamentos Municipais** (CRAS, SCFV, etc.);
- IV. 01 vaga para adolescentes pertencentes a **Segmentos de Diversidade** (Adolescente indígenas), entre outros.

**§ 1º** A categoria "Diversidade" será preenchida por meio de autodeclaração constante no anexo II.

### **CAPÍTULO IV - DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAÇÃO**

**Art. 5º** Para se inscrever, o adolescente deve atender aos seguintes requisitos:

- I. Ter entre 12 e 16 anos completos na data da inscrição;
- II. Residir comprovadamente no município de Santo Antônio do Leste;
- III. Estar matriculado em instituição de ensino ou frequentando equipamentos sociais municipais (ex.: CRAS, SCFV);
- IV. Ter disponibilidade para participar das reuniões mensais do CPA (presenciais ou remotas);
- V. Preencher integralmente o formulário de inscrição.

### **CAPÍTULO V - DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

**Art. 6º** Para efetivar a inscrição, o candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

- I. Documento de identidade do adolescente (RG, certidão de nascimento ou documento equivalente);
- II. Documento de identificação do responsável legal;
- III. Comprovante de residência em nome do adolescente ou de seu responsável;

**IV.** Autorização por escrito do responsável legal (Anexo II);

**V.** Comprovante de vínculo com a categoria de inscrição (ex.: matrícula escolar, comprovante de atendimento em equipamento social);

**VI.** Carta de motivação (máximo de 10 linhas);

**VII.** Autodeclaração de Diversidade, quando aplicável (Anexo III).

## **CAPÍTULO VI - DO CRONOGRAMA**

**Art. 7º** O cronograma do processo seletivo será o seguinte:

<b>Etapa</b>	<b>Data</b>	<b>Observações</b>
Publicação do Edital	17/04	Disponível no site da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste
Período de Inscrição	22/04 a 30/04	Presenciais na Secretária Municipal de Assistência Social
Análise de Documentação	04/05 a 06/05	Pela Comissão Temporária do CPA
Divulgação do Resultado Preliminar	07/05	Edital 001/2026 do CMDCA
Prazo para Recursos	08/05 a 12/05	Recursos por escrito
Divulgação do Resultado Final	13/05	Resolução do CMDCA
Posse dos Membros do CPA	20/05, 17h no CRAS]	Cerimônia de posse dos novos membros do CPA

## **CAPÍTULO VII - DAS INSCRIÇÕES**

**Art. 8º** As inscrições poderão ser realizadas da seguinte forma:

**I. Presenciais:** O CMDCA disponibilizará ponto de apoio na sede da Secretaria Municipal de Assistência Social, localizada no endereço: Rua: Primavera, nº 423 - A, Jardim Santa Inês, Santo Antônio do Leste /MT, CEP: 78628-000, para auxiliar no processo de inscrição.

## **CAPÍTULO VIII - DAS ETAPAS DE SELEÇÃO**

**Art. 9º** A seleção será realizada pela Comissão Temporária, composta por representantes do CMDCA e parceiros, e será dividida nas seguintes etapas:

**I. Análise documental:** Verificação dos documentos entregues;

**II. Avaliação da Carta de Motivação:** Análise da motivação apresentada pelo candidato.

**§ 1º Critérios de desempate:** Em caso de empate entre candidatos:

- I. Categoria Diversidades;
- II. Beneficiários de programas sociais;
- III. Pessoas com deficiência;
- IV. Autodeclarados pretos/pardos;
- V. Experiência prévia em grêmios, coletivos ou projetos sociais;
- VI. Persistindo o empate, será realizado **sorteio público**.

## **CAPÍTULO IX**

**Art. 10** Os candidatos devem preencher e entregar os seguintes anexos:

- I. ANEXO I FICHA DE INSCRIÇÃO – CPA
- II. ANEXO II AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL
- III. ANEXO III AUTODECLARAÇÃO DE DIVERSIDADE
- IV. ANEXO IV FORMULÁRIO PARA RECURSO
- V. ANEXO V TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM – MENOR DE IDADE
- VI. ANEXO VI CARTA DE MOTIVAÇÃO

**§ 1º** Os formulários estão disponíveis junto a este edital.

## **X - DOS RESULTADOS E DA POSSE**

**Art. 11** O resultado final será divulgado nos canais oficiais da Prefeitura, após análise dos recursos apresentados, conforme cronograma estabelecido.

**Art. 12** A posse dos novos membros do CPA ocorrerá conforme data, horário e local previstos no cronograma, e será acompanhada de um evento formal para a sua apresentação.

## **CAPÍTULO XI - DAS RESPONSABILIDADES E DO MANDATO**

**Art. 13** O mandato dos membros do CPA será de **2 (dois) anos**, com possibilidade de reeleição.

**Art. 14** São responsabilidades dos membros do CPA:



**I** – Garantir o suporte institucional necessário à participação efetiva dos adolescentes nas atividades do colegiado;

**II** – Promover ações de formação continuada e espaços de escuta qualificada;

**III** – Elaborar relatórios e propostas para o fortalecimento da participação cidadã de adolescentes nas instâncias de controle social;

**IV** – Acompanhar as atividades e demandas do CPA;

**V.** Respeitar as normas estabelecidas pelo CMDCA e pelo CPA.

**Art. 15** O mandato de um membro será extinto nas seguintes situações:

**I.** Renúncia;

**II.** Transferência de domicílio para outro município;

**III.** Faltas injustificadas superiores e a reuniões consecutivas;

**IV.** Descumprimento das normas estabelecidas.

## **CAPÍTULO XII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**Art. 16** A inscrição no processo seletivo implica a aceitação integral das condições e disposições deste Edital.

**Art. 17** Alinhamento com Resolução CONANDA nº 266/2025 e princípio “Nenhuma decisão por nós, sem a nossa Voz”;

**Art. 18** Este edital respeita os princípios de inclusão e acessibilidade, garantindo participação de adolescentes com deficiência, diversidade étnico-racial e outros segmentos previstos.

**Art. 19** Casos omissos serão resolvidos pela Comissão Eleitoral e CMDCA;

Fabiana Langner Comissão Temporária  
Presidente da Comissão Temporária do Processo de Escolha r  
para titular e suplentes a participação do CPA 001/2026



Jussara Cordeiro Marques  
Comissão Temporária

Maria Laura V. C. dos S. Fornaza  
Comissão Temporária

Jasclon Souza Reis  
Comissão Temporária

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CPA**

**COMITÊ DE PARTICIPAÇÃO DE ADOLESCENTES – CPA**

**EDITAL Nº 001/2026 – CMDCA**

Município de Santo Antônio do Leste – MT

---

**1. DADOS DO(A) ADOLESCENTE**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ anos

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Outro

CPF (se houver): \_\_\_\_\_

RG ou Certidão de Nascimento: \_\_\_\_\_

---

**2. ENDEREÇO**

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: Santo Antônio do Leste – MT

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Nome do responsável pelo endereço: \_\_\_\_\_

---

**3. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

---

**4. CATEGORIA DE INSCRIÇÃO (Marcar apenas uma opção)**

- Escola Estadual  
 Escola Municipal  
 Equipamento Municipal (CRAS, SCFV, etc.)  
 Segmento de Diversidade (especificar): \_\_\_\_\_
- 

**5. VÍNCULO COM A CATEGORIA**

Nome da escola/instituição/equipamento: \_\_\_\_\_

Série/Ano (se estudante): \_\_\_\_\_

Tempo de vínculo: \_\_\_\_\_

---

**6. DECLARAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)**

- Declaro que resido no município de Santo Antônio do Leste – MT  
 Declaro que tenho disponibilidade para participar das reuniões do CPA  
 Declaro que as informações prestadas são verdadeiras
- 

Data da inscrição: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

---

**07. USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO**

Inscrição nº: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Situação:  Deferida  Indeferida



## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_,  
na qualidade de responsável legal pelo(a) adolescente

\_\_\_\_\_,  
AUTORIZO sua participação no **Processo Seletivo para o Comitê de Participação de Adolescentes – CPA**, do município de Santo Antônio do Leste – MT, conforme o Edital nº 001/2026 – CMDCA.

Declaro estar ciente de que:

A participação no CPA envolve reuniões periódicas (presenciais ou remotas);

O(a) adolescente deverá cumprir as responsabilidades estabelecidas no edital;

A participação é voluntária e não gera vínculo empregatício ou remuneração;

O(a) adolescente representará sua categoria junto ao CMDCA.

Por fim, declaro que estou de acordo com todas as normas estabelecidas no edital.

\_\_\_\_\_  
**Local:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Assinatura do responsável legal:**  
\_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**AUTODECLARAÇÃO DE DIVERSIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
adolescente inscrito(a) no Processo Seletivo do **Comitê de Participação de Adolescentes – CPA**, do município de Santo Antônio do Leste – MT, conforme Edital nº 001/2026 – CMDCA,

DECLARO, para fins de participação na categoria de diversidade, que me identifico como:

- ( ) Adolescente indígena
- ( ) Adolescente quilombola
- ( ) Adolescente negro(a) / pardo(a)
- ( ) Pessoa com deficiência
- ( ) Outro (especificar): \_\_\_\_\_

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas pode resultar na eliminação do processo seletivo.

\_\_\_\_\_  
**Local:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) adolescente:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Assinatura do responsável legal:**  
\_\_\_\_\_



**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

À Comissão Temporária CPA do CMDCA  
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente –  
CMDCA Referente ao edital nº 01/2026

Prezadas Senhoras,

Eu, \_\_\_\_\_, candidato (a)  
do Processo de Escolha em data unificada para o cargo de Conselheiro Tutelar em  
Santo Antônio do Leste/MT, CPF nº \_\_\_\_\_, venho  
através deste apresentar o seguinte recurso:

1. Motivo do recurso (indique que item do Edital você considera que foi descumprido)

---

---

2. Justificativa fundamentada (diga por que você acha que o item foi descumprido)

---

---

---

---

---

---

---

3. Solicitação do Recorrente (com base na justificativa acima, apresente o que você pretende que seja considerado)

---

---

---

---

---

Santo Antônio do Leste MT \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a)



## ANEXO V

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM – MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) menor \_\_\_\_\_, nascido(a) em //, autorizo a utilização de sua imagem, voz e/ou nome pelo Conselho Municipal dos Direitos da criança e do adolescente (CMDCA).

A presente autorização tem como finalidade a divulgação de atividades, podendo incluir fotos, vídeos e outros registros em:

- Redes sociais oficiais;
- Site institucional;
- Materiais impressos (folders, cartazes, informativos);
- Eventos e apresentações institucionais.

Declaro que a utilização da imagem será feita de forma gratuita, sem qualquer ônus para as partes, e exclusivamente para fins educativos, institucionais e de divulgação das atividades do Conselho/CPA.

Esta autorização é concedida por prazo indeterminado, podendo ser revogada a qualquer momento mediante solicitação por escrito.

Por ser expressão da minha vontade, firmo o presente documento.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**ANEXO VI**

**CARTA DE MOTIVAÇÃO**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**Santo Antônio do Leste MT, \_\_\_\_\_, abril de 2026**

---

**Assinatura do Candidato(a)**