



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14 767 568/0001-47

EDITAL Nº 002/2025

PUBLICADO

DATA: 05 / 12 / 25

RETIFICA O CRONOGRAMA DO ITEM 8 DO EDITAL Nº 001/2025, PRORROGA O PRAZO DE INSCRIÇÕES E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

MUNICÍPIO DE ARAGOMINAS - ESTADO DO TOCANTINS

EDITAL DE PRORROGAÇÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CADASTRO E SELEÇÃO DE FAMÍLIAS DO SERVIÇO “FAMÍLIA ACOLHEDORA E FAMÍLIA GUARDIÃ”

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (SEMAS) de Aragominas - TO, no uso de suas atribuições legais e considerando as disposições do Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei Federal nº 8.069/1990), da Resolução nº 109/2009 do Conselho Nacional de Assistência Social (CNAS) e da Lei Municipal nº 482/2024, que institui o Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora e Família Guardiã no âmbito do Município de Aragominas/TO,

CONSIDERANDO que o prazo de inscrições previsto no Edital nº 001/2025 encerrou-se em 03 de dezembro de 2025 sem o registro de inscrições válidas;

CONSIDERANDO a necessidade de ampliar o prazo de inscrições, garantindo a ampla divulgação e participação de famílias e indivíduos interessados, em observância ao princípio da publicidade e da eficiência administrativa;

RESOLVE:

Art. 1º. Prorrogar o período de inscrições para o Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora e Família Guardiã, previsto no item 8 do Edital nº 001/2025, passando o cronograma a vigorar conforme as novas datas estabelecidas no presente Edital.

Art. 2º. O novo cronograma oficial do processo de seleção de famílias acolhedoras e guardiãs fica assim definido:

31/10/2025 – Publicação do Edital nº: 001/2025

05/12/2025 – Retificação do edital nº: 002/2025 e publicação



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14 767 568/0001-47

06/12/2025 a 09/01/2026 - Período de Inscrições (prorrogado)
12/01/2026 a 15/01/2026 - Efetivação das inscrições (Análise Documental)
16/01/2026 a 21/01/2026 - Validação de inscrições (Parecer Psicossocial, Ministério Público e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA)
23/01/2026 - Resultado Preliminar (Análise Documental e psicossocial)
26/01/2026 a 28/01/2026 - Período para Recursos
30/01/2026 - Resultados dos Recursos
02/02/2026 - Publicação da homologação do Resultado Final
06/02/2026 - Convocação para assinatura do Termo de Adesão

Art. 3º. Permanecem inalteradas todas as demais disposições e condições constantes do Edital nº 001/2025, que continuam válidas em sua integralidade.

Art. 4º. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos retroativos à data de encerramento do prazo anterior, para garantir a continuidade do processo seletivo.

Aragominas - TO, aos 05 de dezembro de 2025.

FRANCISCO RODRIGUES

Prefeito Municipal

REGIANE ABREU SANTANA

Secretária Municipal de Assistência Social



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14 767 568/0001-47

ANEXOS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO FAMÍLIA ACOLHEDORA

Nome:	
Data de Nasc.:	____/____/____ RG: _____
CPF: _____	
Filiação:	
Telefone: (____) _____ - _____	Celular: (____) _____ - _____
Escolaridade:	
End.	Res:
Profissão:	
Renda:	
Estado	Civil:

Nome	do	Cônjuge:
Filiação:		
CPF:	RG:	



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14 767 568/0001-47

Data de Nascimento: _____

Escolaridade:

Profissão:

Renda:

Endereço:

Situação de Moradia: () Alugada () Própria () Cedida - Há quanto tempo? _____

Valor do aluguel: _____ Valor da prestação:

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nomes	Data de Nasc.	Escolaridade	Parentesco	Ocupação	Renda



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14 767 568/0001-47

Como ficou sabendo do Serviço Família Acolhedora:

Motivos que levam você a cadastrar-se para Família Acolhedora:

Todos os membros da família são de acordo com a sua decisão de ser Família Acolhedora:

() Sim () Não () Não comuniquei. Por quê?

Tem na família membro que necessite de cuidados especiais? Quais?

Têm na família pessoas que possuem algum tipo de vício? Qual?

Tem alguma preferência em relação à faixa etária e sexo do possível acolhido? Por quê?



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 14 767 568/0001-47

OBSERVAÇÕES:

Assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.

Aragominas -TO, ____/____/____.