



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Jari
Gabinete do Prefeito
CNPJ: 01.609.402/0001-50 E-mail: pmjarirs@gmail.com

**EDITAL Nº 15 DE CHAMAMENTO PÚBLICO
CONVOCAÇÃO DE REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL
COMPIR**

Art. 1º - Constitui objeto do presente Edital de Chamamento Público, a escolha de representantes da Sociedade Civil para comporem o Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial - COMPIR, conforme Lei Municipal nº 2.921 de 23 de abril de 2025.

Art. 2º - Serão destinadas três vagas para representantes da Sociedade Civil como Membros Titulares e seus respectivos Suplentes, contemplando especificamente pessoas de Religiões de Matriz Africana e ou Adeptas.

Art. 3º - As pessoas interessadas deverão enviar um e-mail para o seguinte endereço eletrônico: suasjari@gmail.com ou preencher um formulário de forma presencial na Secretaria, de 09/09 a 10/09/2026, informando os seguintes dados:

- a) Nome completo;
- b) Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- c) Telefone/Whatsapp.

Parágrafo Único: Deverá ser informado logo na sequência o nome do seu respectivo suplente com seus dados.

Art. 4º - Havendo um número maior de pessoas interessadas conforme regramento disposto neste edital, será realizado sorteio público em data, local e horário a ser definido posteriormente pelo Secretário Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação do município de Jari/RS.

Jari, 09 de setembro de 2026.

OSNEI DOS SANTOS
AZEREDO:9473296
5091

Assinado de forma digital
por OSNEI DOS SANTOS
AZEREDO:94732965091
Dados: 2026.09.09 11:33:58
-03'00'

**Osnei dos Santos Azeredo
Prefeito Municipal**



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Jari
Gabinete do Prefeito
CNPJ: 01.609.402/0001-50 E-mail: pmjarirs@gmail.com

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Em conformidade com a Lei Municipal nº 2.921 de 23/04/2025, solicito minha inscrição para compor o Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial - COMPIR, conforme regramento disposto no Edital de Chamamento Público.

Titular:

CPF nº: _____

Telefone: _____

Suplente:

CPF nº: _____

Telefone: _____

Jari, 09 de setembro de 2026.

Campo de uso da Secretaria
Recebido

____/09/2026
