

REGISTRO INSTITUCIONAL BIENAL
Formulário "R" – Anexo II

REFERENTE PERÍODO:	De	01	04	2019	À	31	03	2021
---------------------------	-----------	----	----	------	----------	----	----	------

(*) – Os planos de ação são para biênios de ano ímpar + par, conforme convencionado pelo CMDCA/RP, e vencerá sempre no dia 31/03 do ano ímpar seguinte, como período complementar para análise do novo Registro.

1 – Dados da Entidade			
Nome: Fundação SOBECCan – Fundação para Pesquisa Prevenção e Assistência do Câncer			Registro da Entidade R-91 /2019-2020
CNPJ: 02.681.523/0001-76	Inscrição Municipal (se houver): 9018001		Data de Fundação: 17/02/1994
Endereço: RUA OCTAVIO MARTINS BRAGA, 50			
Bairro: RESIDENCIAL FLORIDA	Cidade: RIBEIRAO PRETO	UF: SP	CEP: 14026-270
DDD/Telefones (16)3878-9700			
E-mail/site: secretaria@hcancerderibeirao.org.br/www.ribeiraocontraocancer.com.br			
Entidade possui filiais/unidades executoras? <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim			
Se sim, quais? Descrever endereços: 			
Área (s) de Atuação da Entidade:			
<input type="checkbox"/> Assistência Social	<input type="checkbox"/> Esporte e Lazer		
<input type="checkbox"/> Cultura	<input checked="" type="checkbox"/> Saúde		
<input type="checkbox"/> Educação	<input type="checkbox"/> Outros: _____		

Programas e Regimes da Entidade:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> PROTEÇÃO | <input type="checkbox"/> SOCIOEDUCATIVO |
| <input type="checkbox"/> Orientação e Apoio Sociofamiliar | <input type="checkbox"/> Prestação de Serviços à Comunidade |
| <input checked="" type="checkbox"/> Apoio Socioeducativo em Meio Aberto | <input type="checkbox"/> Liberdade Assistida |
| <input type="checkbox"/> Colocação Familiar | <input type="checkbox"/> Semiliberdade |
| <input type="checkbox"/> Acolhimento Institucional ou Familiar | <input type="checkbox"/> Internação |

Ação Executada:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ATENDIMENTO DIRETO | <input type="checkbox"/> ATENDIMENTO INDIRETO |
| | <input type="checkbox"/> Assessoramento |
| | <input type="checkbox"/> Defesa e Garantia de Direitos |

Finalidades Estatutárias

Descrever conforme previsto no Estatuto social da Entidade

Promover a prevenção, o diagnóstico e o tratamento do câncer;
 Promover, incentivar e colaborar, pelos meios adequados, com instituições públicas e privadas com institutos educacionais e com universidades, em programas de pesquisa e/ou ensino nos diversos setores da oncologia;
 Promover, cursos, simpósios, seminários, conferências e estudos visando o ensino e a difusão dos conhecimentos pertinentes à oncologia;
 Instituir bolsas de estudo, estágios e proporcionar auxílio e assistência para realização de atividades concernentes à pesquisa e desenvolvimento da oncologia.
 Promover atividades culturais e publicações que visem a prevenção, pesquisa e assistência do câncer;
 Prestar serviços na área da assistência e desenvolvimento social;
 Planejar programas de proteção e sócio educativos destinados às crianças e adolescentes afetados pelo câncer ou que tenham seus responsáveis afetados pelo câncer. Estes programas compreendem orientação e apoio sócio-familiar, apoio sócio-educativo em meio aberto, colocação familiar, internação.

Títulos, Registros, Inscrições e Certificados (se houver) *Podem ser inseridas quantas linhas se fizerem necessárias		
Títulos/Registros, Inscrições e Certificados	Número	Validade
CMDCA	R-091	31/03/2019
CMAS		
CNES	2092220	Sem validade
Licença de Funcionamento (Vigilância Sanitária)		
Utilidade Pública Municipal		
Utilidade Pública Estadual	940/2018	05/2019
CEBAS		
Outros*		
Representante Legal		
Nome ROSEMEIRE LEMES MARQUES DA SILVA		
CPF 081.584.098-57	Cargo DIRETORA PRESIDENTE	
Mandato (Início e Término) 17/03/2016 A 16/03/2020	Telefone (fixo e celular) (16)3633-3975/(16)98179-2423	
E-mail presidente@hcancerderibeirao.org.br		
Responsável Técnico		
Nome MAIRA DALÉ PUGLIANI		
CPF 305.056.298-60	Cargo/Formação/Inscrição Profissional CRESS: 36.767	
Carga Horária 40H/MES	Telefone (fixo e celular) (16)3919-4801/(16)98129-8704	
E-mail servicosocial@hcancerderibeirao.org.br		
Declaração		
<p>Nós, acima identificados, ao adicionar eletronicamente o presente Registro Institucional Bienal ao Sistema Eletrônico CMDCA/RP, disponível no Portal PMRP, Site CMDCA/RP na Rede Mundial Internet de Computadores, para fins de Registro/Renovação de Registro junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Ribeirão Preto – CMDCA/RP, declaramos que, nos termos do artigo 91 do Estatuto da Criança e do Adolescente, § 1º: a Entidade está legalmente constituída e em dia com suas obrigações legais; mantém sua sede social e unidades de atendimento operacional com instalações físicas em condições adequadas de habitabilidade, higiene, salubridade e segurança; mantém em seus quadros de Capital Humano pessoas idôneas e contra as quais até o momento não se conhece qualquer ato, fato ou atitude que as desabone para a atuação com crianças, adolescentes e suas famílias; e que as informações constantes no presente formulário estão compatíveis e de acordo com os princípios da legislação vigente, o Estatuto social da Entidade e cumprem as deliberações pertinentes expedidas pelo CMDCA/RP e demais Conselhos de Políticas Públicas correspondentes.</p>		