

ANEXO III

MODELO DE REQUERIMENTO PARO CREDENCIAMENTO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 414/2025

CREDENCIAMENTO-INEXIGIBILIDADE Nº 021/2025

Ao

Município de Iapu/MG

Eu **SUELY ANGELA DA SILVA TEIXEIRA**, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o n.º **05699724699**, requer sua inscrição no Credenciamento de profissionais para a estruturação e fortalecimento das ações do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), serviço essencial da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), responsável por ofertar atendimento multiprofissional às pessoas em sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas da Assistência Social (CRAS) do município, objetivando a prestação de serviços de oficinairo na modalidade de Credenciamento, correspondente ao **ITEM 03**.

A finalidade do presente é informar a esta PREFEITURA MUNICIPAL DE IAPU que a partir da assinatura do termo contratual, estarei iniciando a prestação dos serviços credenciados por meio do CREDENCIAMENTO 021/2025 a usuário do CRAS do Município de Iapu.

Assumimos o compromisso de utilizarmos os impressos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE IAPU**, que a mim serão cedidos, caso necessário, exclusivamente com cidadãos do Município.

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL QUE REALIZARÁ OS SERVIÇOS:

SUELY ANGELA DA SILVA TEIXEIRA

CPF:05699724699

Iapu, 09 de dezembro de 2025.

SUELY ANGELA DA SILVA TEIXEIRA

CPF:05699724699