



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**  
**Secretaria Municipal da Família e da Assistência Social**

**ANEXO IV**

**MODELO**

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA-OPERACIONAL**

Declaro que esta Instituição (**escreve o nome da entidade**), inscrita no CNPJ xx.xxx.xxx./xxxx-xx, com registro no Conselho Municipal de Assistência Social sob o nº xxx, válido até xx/xx/xxxx, possui capacidade técnica-operacional para a execução da linha de ação X, referente ao Serviço \_\_\_\_\_, conforme preceituam a Resolução CNAS nº 130, de 15 de julho de 2005, que aprova a Norma Operacional Básica – NOB/SUAS; a Resolução CNAS nº 109, de 11 de novembro de 2009, que aprova a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais; Resolução nº 269, de 13 de dezembro de 2006, que aprova a Norma Operacional Básica de Recursos Humanos – NOB/RH; e o 'Edital de Chamamento Público nº 001/SEMFAS/FMAS/2016' e as normativas legais que orientam a pactuação, bem como a execução físico-financeira, da parceria entre a Secretaria da Família e da Assistência Social do Município de Aracaju e esta Entidade.

Aracaju, XX de \_\_\_\_\_ de 201X,

\_\_\_\_\_  
José dos Santos Silva – CPF XXX.XXX.XXX-XX  
Diretor/Presidente da (escreve o nome da entidade)

**OBS: Esta declaração deve ser redigida em papel timbrado da instituição.**