

# Manual



Versão 1.1



É o credenciamento das entidades do Terceiro Setor no Sistema Integrado de Parcerias e Descentralização da Execução das Políticas Públicas e Serviços Públicos não Exclusivos do Estado (Sispar).

### **Funções**

Formulário para preenchimento e envio das informações cadastradas e impressão dos modelos de requerimentos para entrega da documentação necessária ao credenciamento.

### **Usuários**

Entidades com titulação de Utilidade Pública, sem fins lucrativos, conforme concessão da Assembléia Legislativa.

## Primeiras Instruções:

### Leia o manual

- Leia com atenção este manual e guarde-o para futuras consultas.
- Lendo o manual você conseguirá obter o máximo rendimento do sistema.

### Pré-requisitos

- 1.1 O usuário deve ter acesso à Internet.
- 1.2 O usuário deverá ter um navegador web atualizado, preferencialmente o Chrome, instalado nas máquinas que utilizará o sistema.
- 1.3 O Usuário deverá possuir um e-mail.

### Notas Especiais

- As fotos e os desenhos utilizados neste manual são de caráter ilustrativo, as especificações estão sujeitas a alteração sem prévio aviso.

**Este sistema está homologado pela SEAE/DEGTIC/GIS do Estado de Rondônia.**

**Contato: [gis@deti.ro.gov.br](mailto:gis@deti.ro.gov.br) – (69) 3216-1028**

**[www.sistemas.ro.gov.br](http://www.sistemas.ro.gov.br)**

## Sumário

1.	Acesso ao sistema.....	pg 5
2.	Identificação da entidade.....	pg 5
3.	Estatuto.....	pg 6
4.	Representante do estatuto.....	pg 7
4.1	Adicionar endereço.....	pg 8
5.	Registros.....	pg 9
6.	Missão e outros.....	pg 10
7.	Área de atuação.....	pg 11
8.	Financiamento.....	pg 12
9.	Filiação.....	pg 13
10.	Conclusão e impressão das guias.....	pg 14

- 1. Acesso ao sistema** – o usuário deve digitar <http://sispar.sistemas.ro.gov.br/> em seu navegador para acessar o sistema,
- 2. Identificação da entidade** – preencha corretamente os campos para identificação da entidade no sistema SISPAR e depois clique em *Continuar*, conforme imagem abaixo. Os campos com \* (asterísco) são de preenchimento obrigatório.

SISPAR

**1. Identificação da Entidade**

2. Estatuto

3. Representante da Entidade

4. Registros

5. Missão e Outros

6. Área de Atuação

7. Financiamento

8. Filiação

## 1. Identificação da Entidade

Os campos obrigatórios estão marcados com \*.

**Nessa parte é a de cadastramento da entidade preencher as informações abaixo.**

\* Nome da Entidade

Sigla  \* CNPJ  Data de Fundação

CEP  \* Endereço  \* Bairro  Número

\* Estado  \* Cidade  FAX  \* Telefone

Complemento  \* E-mail  Home Page   
Exemplo: <http://www.google.com.br>

Informações Complementares

**Continuar**

**3. Estatuto** – preencha corretamente os campos com o número de registro do estatuto da entidade e com o nome do cartório onde o estatuto foi registrado. Após preencher clique em *Continuar*, conforme imagem abaixo.

SISPAR

- 1. Identificação da Entidade
- 2. Estatuto**
- 3. Representante da Entidade
- 4. Registros
- 5. Missão e Outros
- 6. Área de Atuação
- 7. Financiamento
- 8. Filiação

## 2. Estatuto

Os campos obrigatórios estão marcados com \*.

**Nessa parte é o cadastramento do estatuto.**

* Nº do Registro	* Nome do Cartório	Data do Estatuto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Informações Complementares**

[Continuar](#) [Voltar](#)

Os campos com \* (asterisco) são de preenchimento obrigatório.

**4. Representante do estatuto** – preencha corretamente os campos com o *Nome, CPF e Telefones* do representante da entidade que será o responsável por manter contato com os gestores do Sispar. Após preencher clique em *Confirmar*, conforme imagem abaixo. Os campos com \* (asterisco) são de preenchimento obrigatório.

SISPAR

1. Identificação da Entidade
2. Estatuto
<b>3. Representante da Entidade</b>
4. Registros
5. Missão e Outros
6. Área de Atuação
7. Financiamento
8. Filiação

### 3. Representante da Entidade

Os campos obrigatórios estão marcados com \*.

**Nessa parte é o cadastramento do representante da entidade.**

\* CPF

Nome \*

#### Dados Adicionais

Informe pelo menos 1 telefone de contato.

Telefone residencial

Telefone celular

Telefone recado

Telefone comercial

Fax

E-mail representante

E-mail comercial

Home page representante

Endereços

[Adicionar Endereço](#)

**clique ao lado para adicionar um endereço.**

Informe pelo menos 1 endereço.

Salve o registro para cadastrar endereços.

Continuar

Voltar

**4.1 Adicionar Endereço** – após o preenchimento dos campos *Nome, CPF e Telefones*, selecione a opção *Adicionar endereço* e adicione as informações referentes ao endereço do representante da entidade cadastrada. Complete o preenchimento dos campos e depois clique em *Salvar*, conforme imagem abaixo.

**SISPAR**

1. Identificação da Entidade  
2. Estatuto  
3. Representante da Entidade  
4. Registros  
5. Missão e Outros  
6. Área de Atuação  
7. Financiamento  
8. Filiação

**Endereço** após clicar em adicionar endereço preencher as informações abaixo clique em salvar.

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL  
CEP:   
Estado: RONDONIA  
Cidade: ALTA FLORESTA D'OESTE  
Endereço:   
Bairro:   
Número:   
Complemento:

Fechar Salvar

Telefone residencial: (69) 3216-1028  
Telefone celular: (69) 3216-1028  
Telefone fixo:   
Telefone comercial:   
Fax:   
E-mail representante:   
E-mail comercial:   
Home page representante:

**Endereços** Adicionar Endereço

Informe pelo menos 1 endereço.

Tipo	CEP	Estado	Cidade	Endereço	Número	Bairro
Não há endereços cadastrados						

Continuar Voltar



**5. Registros** - insira os dados de registro da entidade nos Conselhos Públicos, com suas respectivas datas. Insira as Leis de Utilidade Pública (com data de publicação) nas quais a entidade esteja em acordo. Depois de preencher clique em *Confirmar*, conforme imagem abaixo:

SISPAR

1. Identificação da Entidade
2. Estatuto
3. Representante da Entidade
<b>4. Registros</b>
5. Missão e Outros
6. Área de Atuação
7. Financiamento
8. Filiação

## 4. Registros

**Essa é o cadastramento dos registros.**

Nome do Registro	Número	Data
Nº. CMCA (Conselho Municipal da Criança e do Adolescente):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº. CNAS (Conselho Nacional de Assistência Social):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº. CONSEAS (Conselho Estadual de Assistência Social):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº CMAS (Conselho Municipal de Assistência Social):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº. do Certificado de Fins Filantrópicos:	<input type="text"/>	<input type="text" value="Validade"/>

Utilidade Pública	Lei	Data Publicação
Federal Nº:	<input type="text"/>	<input type="text" value="Publicação"/>
Estadual Nº:	<input type="text"/>	<input type="text" value="Publicação"/>
Municipal Nº:	<input type="text"/>	<input type="text" value="Publicação"/>

Informações Complementares:

**6. Missão e Outros** – descreva, com suas palavras, o motivo da existência (*MISSÃO*) e o objetivo da entidade. Preencha os campos *Recursos humanos* e *Beneficiários* com o número de colaboradores da entidade (funcionários, voluntários e outros) e com o número de pessoas assistidas pela entidade. Depois de preencher clique em *Confirmar*, conforme imagem abaixo:

SISPAR

1. Identificação da Entidade
2. Estatuto
3. Representante da Entidade
4. Registros
<b>5. Missão e Outros</b>
6. Área de Atuação
7. Financiamento
8. Filiação

## 5. Missão e Outros

**Essa é a parte do cadastramento dos objetivos e missões da entidade.**

Os campos obrigatórios estão marcados com \*.

**MISSÃO:**  
Diga com suas palavras para que sua entidade existe.

**OBJETIVOS:**  
Diga com suas palavras o que sua entidade quer fazer.

**RECUROS HUMANOS** - Em número de pessoas

Funcionários:  Voluntários:  Outros:

**BENEFICIÁRIOS** - Quantas pessoas foram beneficiadas no último ano

Diretamente:  Indiretamente:

[Continuar](#) [Voltar](#)

**7. Área de atuação** - selecione as áreas de atuação da entidade entre as opções listadas. Depois de selecionadas clique em *Confirmar*, conforme imagem abaixo.

SISPAR

1. Identificação da Entidade
2. Estatuto
3. Representante da Entidade
4. Registros
5. Missão e Outros
<b>6. Área de Atuação</b>
7. Financiamento
8. Filiação

### 6. Área de Atuação

**Essas parte do cadastramento da área de atuação da entidade.**

Em que setor devemos colocar a sua atividade? Marque as atividades que se encaixam.

<b>Ambientalismo e ecologia</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Conservação de recursos naturais</li><li><input type="checkbox"/> Controle de poluição</li><li><input type="checkbox"/> Proteção de animais</li><li><input type="checkbox"/> Tecnologias alternativas</li></ul>	<b>Assistência e serviços sociais</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Bebês</li><li><input type="checkbox"/> Crianças</li><li><input type="checkbox"/> Jovens</li><li><input type="checkbox"/> Adultos</li><li><input type="checkbox"/> Idosos</li><li><input type="checkbox"/> Familiar</li><li><input type="checkbox"/> Deficientes mentais</li><li><input type="checkbox"/> Deficientes auditivos</li><li><input type="checkbox"/> Deficientes físicos</li><li><input type="checkbox"/> Deficiente visual</li><li><input type="checkbox"/> Surdos</li><li><input type="checkbox"/> Autista</li><li><input type="checkbox"/> População de risco</li><li><input type="checkbox"/> Desastres e catástrofes</li><li><input type="checkbox"/> Material (Alimentação e roupas)</li><li><input type="checkbox"/> Creches</li><li><input type="checkbox"/> Recurso e auxílio a deficientes físicos</li><li><input type="checkbox"/> Cegos-surdos</li><li><input type="checkbox"/> Outros</li></ul>	<b>Desenvolvimento sociais</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Aconselhamento vocacional</li><li><input type="checkbox"/> Associações comunitárias</li><li><input type="checkbox"/> Associações de bairro</li><li><input type="checkbox"/> Moradia</li><li><input type="checkbox"/> Produção e comercialização coletiva</li><li><input type="checkbox"/> Outros</li></ul> <b>Educação e pesquisa</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Associações científicas</li><li><input type="checkbox"/> Cultura</li><li><input type="checkbox"/> Educação</li><li><input type="checkbox"/> Esporte</li><li><input type="checkbox"/> Museus</li><li><input type="checkbox"/> Outros</li></ul>	<b>Direitos humanos e cidadania</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Combate à violência</li><li><input type="checkbox"/> Direitos da mulher</li><li><input type="checkbox"/> Prevenção do crime</li><li><input type="checkbox"/> Promoção da cidadania</li><li><input type="checkbox"/> Proteção ao consumidor</li><li><input type="checkbox"/> Proteção dos direitos civis</li><li><input type="checkbox"/> Reabilitação de infratores e criminosos</li><li><input type="checkbox"/> Serviços jurídicos</li><li><input type="checkbox"/> Outros</li></ul> <b>Saúde</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Ambulatório</li><li><input type="checkbox"/> Hospital</li><li><input type="checkbox"/> Sanatório</li><li><input type="checkbox"/> Saúde preventiva</li><li><input type="checkbox"/> Serviços médicos de reabilitação</li><li><input type="checkbox"/> Outros</li></ul>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[Continuar](#) [Voltar](#)

**8. Financiamento** – selecione, entre opções, quais colaboram com o financiamento da entidade. Depois de selecionar clique em *Continuar*, conforme imagem abaixo.

SISPAR

1. Identificação da Entidade
2. Estatuto
3. Representante da Entidade
4. Registros
5. Missão e Outros
6. Área de Atuação
<b><u>7. Financiamento</u></b>
8. Filiação

## 7. Financiamento

essa é a parte do cadastramento financiamento da entidade .

- ASSOCIADOS       GOVERNO FEDERAL       GOVERNO ESTADUAL       GOVERNO MUNICIPAL  
 ENTIDADES PRIVADAS       Outro       TESTE

[Continuar](#) [Voltar](#)

**9. Filiação** – escolha qual federação mantém vínculo de filiação com a entidade. Após selecionar clique em *Continuar*, conforme imagem abaixo.

SISPAR

1. Identificação da Entidade
2. Estatuto
3. Representante da Entidade
4. Registros
5. Missão e Outros
6. Área de Atuação
7. Financiamento
<b>8. Filiação</b>

## 8. Filiação

essa é a parte do cadastramento da filiação da entidade.

Os campos obrigatórios estão marcados com \*.

Nome da Federação

IGNORADO/EXTERIOR

Nome da Rede

Outros

Continuar

Voltar

**10. Conclusão e impressão das guias** – é a etapa final, nela o sistema disponibiliza o comprovante de conclusão do cadastro e as demais guias em PDF, para impressão. Clique em *Imprimir*, conforme imagem abaixo.

SISPAR

# Cadastro Concluído

Por favor, clique no botão a seguir para imprimir seu comprovante e as instruções para efetivar seu credenciamento.

Imprimir

**após o cadastramento clique em imprimir.**