



CERTIFICAÇÃO CEBAS ASSISTÊNCIA SOCIAL

O **Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome** através da **Secretaria Nacional de Assistência Social (SNAS)** tem a honra de conceder a **Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS)**, no âmbito do **Sistema Único de Assistência Social (SUAS)**, à _____

ASSOCIAÇÃO PROGRAMA DE MÃOS ESTENDIDAS

CNPJ nº _____ 11.891.829/0001-48 _____ para o período de _____ 27/03/2021 _____ até _____ 31/12/2027 _____ ,
conforme publicação da Portaria nº _____ 49/2022 _____ , no Diário Oficial da União de _____ 25/05/2022 _____
referente ao Processo nº _____ 235874.0027375/2020 _____ , tendo em vista o preenchimento dos requisitos previstos na
Lei Complementar nº 187/2021 e Decreto nº 11.791/2023.

Brasília/DF, _____ 30/04/2026 _____


José Wellington Barroso de Araújo Dias
Ministro de Estado do Desenvolvimento e Assistência
Social, Família e Combate à Fome


André Quintão Silva
Secretário Nacional de Assistência Social

*Este certificado não substitui a publicação no DOU.



MINISTÉRIO DO
DESENVOLVIMENTO
E ASSISTÊNCIA SOCIAL,
FAMÍLIA E COMBATE À FOME

