



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS (ABRATO)

CNPJ: 35.329.614/0001-04

EDITAL ABRATO DE RETIFICAÇÃO Nº 12/2025 – ELEIÇÃO DE DELEGADOS(AS) SUPLENTE DA ABRATO NA CLATO E NA WFOT

A **Associação Brasileira de Terapeutas Ocupacionais (ABRATO)**, entidade nacional de representação dos terapeutas ocupacionais e da Terapia Ocupacional brasileira no cenário internacional, em conformidade com o Art. 3º, XV, e o Art. 39, §2º, de seu Estatuto (Reforma 2019), **torna público o presente edital** para o preenchimento dos cargos de **Delegado(a) Suplente da ABRATO** junto à **Confederação Latino-Americana de Terapeutas Ocupacionais (CLATO)** e à **Federação Mundial de Terapeutas Ocupacionais (WFOT)**. Considerando o EDITAL Nº 11/2025, tendo em vista a **ausência de inscritos, resolve ampliar o prazo de inscrições**, a fim de possibilitar maior divulgação e participação dos associados ABRATO.

1. DAS VAGAS

Serão preenchidas **03 (três) vagas**:

- **01 (uma)** para Delegado(a) Suplente junto à **CLATO**;
- **02 (duas)** para Delegado(a) Suplente junto à **WFOT**.

2. DAS FUNÇÕES

O(A) Delegado(a) Suplente atua em conjunto com o(a) Delegado(a) Titular, representando a ABRATO perante as instâncias internacionais mencionadas e zelando pelos interesses da Terapia Ocupacional brasileira, conforme Art. 30 do Estatuto Social.

3. DAS INSCRIÇÕES

 diretoriaabrato@gmail.com

 [/abratonacionalcomunica](https://www.instagram.com/abratonacionalcomunica)



[/abratonacional](https://twitter.com/abratonacional)



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS (ABRATO)

CNPJ: 35.329.614/0001-04

3.1. Poderão se inscrever **terapeutas ocupacionais associados(as) à ABRATO há pelo menos dois anos consecutivos**, em pleno gozo de seus direitos estatutários perante suas Associações Estaduais, Regionais ou Distrital, ou diretamente à ABRATO, quando não houver associação local.

3.2. **Período de inscrição: de 14 a 24 de outubro de 2025, até 23h59 (horário de Brasília).**

3.3. As inscrições devem ser enviadas **exclusivamente por e-mail** para **diretoriaabrato@gmail.com**, com os seguintes documentos em **formato PDF**:

- I – Ficha de Inscrição (Anexo I);
- II – Carta de Intenção (Anexo II);
- III – Declaração de Interesse (Anexo III);
- IV – Comprovante de quitação da anuidade da ABRATO (2024 e 2025);
- V – Comprovação de domínio da língua inglesa (somente para candidatos(as) à WFOT).

3.4. **Somente serão aceitas candidaturas com documentação completa.** A ausência de qualquer documento implicará **indeferimento da inscrição**, sem possibilidade de complementação posterior, exceto o item V para as candidaturas à CLATO.

4. DO PROCESSO SELETIVO

4.1. O processo será conduzido pela **Comissão Eleitoral da ABRATO** e constará de duas etapas:

- **Análise documental:** verificação da conformidade e integralidade dos documentos;
- **Indicação pelo Colegiado da ABRATO:** deliberação final entre os(as) candidatos(as) habilitados(as).

5. DO RESULTADO

5.1. O resultado será divulgado:

- por e-mail ao(à) candidato(a);
- no **site oficial** e nas **redes sociais da ABRATO**, em até **15 (quinze) dias após a Reunião Ordinária do Colegiado**, marcada para **30 de outubro de 2025**.

5.2. Os(as) candidatos(as) indicados(as) terão **07 (sete) dias** para confirmar ciência e receber orientações para a **posse e início das atividades**.



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS (ABRATO)

CNPJ: 35.329.614/0001-04

6. DO CRONOGRAMA

Etapa	Período
Inscrições e envio da documentação	14/10/2025 a 24/10/2025
Análise documental e divulgação das inscrições deferidas	24/10/2025 a 29/10/2025
Reunião Ordinária do Colegiado da ABRATO	30/10/2025
Divulgação do resultado final	31/10/2025 a 05/11/2025
Confirmação de ciência pelos(as) aprovados(as)	Até 07 dias após comunicação oficial

7. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1. Este edital poderá ser alterado pela Comissão Eleitoral, **desde que preservado seu objetivo final.**

7.2. O início das atividades ocorrerá **imediatamente após a posse.**

7.3. O mandato seguirá o prazo da atual **Diretoria Executiva da ABRATO**, conforme Estatuto (Reforma 2019).

7.4. As demais disposições do Edital nº 11/2025 permanecem inalteradas.

Comissão Eleitoral ABRATO

Sandra Regina Guedes Pacheco – Coordenação

Marta Maria Neto Silva – Membro

Rosa Irlene Maria Serafim – Membro

Derivan Brito da Silva

Presidente da Diretoria Executiva da ABRATO



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS (ABRATO)

CNPJ: 35.329.614/0001-04

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

RG:

Endereço Completo:

Telefone para Contato:

E-mail:

2. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

1. Ano da Colação de Grau em Terapia Ocupacional:
2. Instituição de Ensino onde realizou a Graduação em Terapia Ocupacional:
3. Títulos Profissionais e/ou Acadêmicos (Especialização, Residência, Aprimoramento Profissional, Mestrado, doutorado, outros). Informar nome da titulação e data de obtenção:
4. Tempo de Experiência Profissional (Área/Campo/Serviço de atuação):
Associado(a) à ABRATO desde: (ano)
5. Nº de Inscrição no CREFITO:

3. PROFICIÊNCIA EM IDIOMA ESPANHOL

- Compreende pouco
- Compreende bem
- Fala com dificuldade
- Fala com fluência
- Escreve com dificuldade
- Escreve com fluência



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS (ABRATO)

CNPJ: 35.329.614/0001-04

ANEXO II - CARTA DE INTENÇÃO

Neste espaço, o(a) interessado(a) deve redigir uma carta explicitando:

1. Sua motivação para ser Representante da ABRATO na CLATO e na WFOT;
2. Seus principais interesses e propostas para o cargo;
3. Experiência prévia em atividades de representação profissional ou associativa, se houver.)



**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS
(ABRATO)**

CNPJ: 35.329.614/0001-04

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE INTERESSE

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, associado(a) da ABRATO desde _____, manifesto meu interesse em concorrer a função de Delegado(a) Suplente da ABRATO junto à (CLATO/WFOT).

Comprometo-me, no exercício da função representativa, a obedecer ao Estatuto da ABRATO – Reforma 2019, bem como às deliberações dos Órgãos Dirigentes da ABRATO.

Local e Data: _____, ____ de _____ de 2025.

(Nome completo e assinatura)