



**ELEIÇÃO MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL – PARA BIÊNIO DE 2018 A
2020**

FICHA DE INSCRIÇÃO

I – REPRESENTAÇÃO: ENTIDADES E ORGANIZAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SEGUIMENTO QUE REPRESENTA:

- () Crianças/Adolescentes () Associação de Bairros () Pessoa com Deficiência
() Entidade de Assistência Social dos demais segmentos

II - IDENTIFICAÇÃO - () CANDIDATO - () ELEITOR - () SUPLENTE

Nome:		
RG:	CPF:	Data de Nascimento:
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone Fixo:	Celular:	
E-mail:		
Tipo de Vínculo Institucional:		

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da Entidade:	
Nº de registro no CMAS:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone Fixo:	Celular:
E-mail:	
Nome do Presidente da Entidade:	

Assinatura do Candidato:
Assinatura do Presidente da Entidade:
Carimbo da Entidade:
Data ___/___/___



**ELEIÇÃO MEMBROS DA SOCIEDADE CIVIL – PARA BIÊNIO DE 2018 A
2020**

FICHA DE INSCRIÇÃO

I – REPRESENTAÇÃO: REPRESENTANTES DE USUÁRIOS

SEGUIMENTO QUE REPRESENTA:

- () Crianças/Adolescentes () Associação de Bairros () Pessoa com Deficiência
() Entidade de Assistência Social dos demais segmentos

II - IDENTIFICAÇÃO - () CANDIDATO - () ELEITOR - () SUPLENTE

Nome:		
RG:	CPF:	Data de Nascimento:
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone Fixo:	Celular:	
E-mail:		
Tipo de Vínculo Institucional:		

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome do Serviço:	
Nº do NIS:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone Fixo:	Celular:
E-mail:	

Assinatura do Candidato:
Assinatura do Presidente da Entidade:
Carimbo da Entidade:
Data ___/___/___