

FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO ELEITORAL CMAS
REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO COMO CANDIDATA

(para Organizações e Entidades de Assistência)

ANEXO II

Senhor Presidente do CMAS,

Eu, _____, representante legal da Instituição abaixo qualificada, portador(a) do CPF n.º _____, RG n.º _____, venho **REQUERER** a Vossa Senhoria, com base no Edital para o Processo de Eleição para o Conselho Municipal de Assistência Social de Embu das Artes, a habilitação como **candidata** conforme assinalado:

INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO:

01 – Nome da Entidade / Organização:		
02 – Endereço da Entidade / Organização no Município:		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – FAX:	08 – DDD – Telefone:
09 – Celular:	10 – E-MAIL:	11 - CNPJ:

- Organizações e Entidade e de Assistência Social ou que tenham programas, projetos e serviços de Assistência Social, inscritos no CMAS a data de inscrição constante no Edital deste processo.

(assinatura do(a) Presidente ou seu Representante legal)

(identificação e qualificação de quem assina)

INFORMAÇÕES DO(A) REPRESENTANTE:

01 – Nome completo (se necessário após o nome completo o Apelido):		
02 – Endereço referência		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – Data de Nascimento:	08 – DDD – Telefone:
09 – Celular:	10 – E-MAIL:	

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE.

Declaro que tenho disponibilidade para exercer a função de conselheiro (a), conforme Regimento Interno do CMAS.

(assinatura)

Embu das Artes, de de 20____