



**Prefeitura da Estância Turística de Embu das Artes**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria Municipal de Cultura**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**ELEIÇÃO PARA CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICA CULTURAL**

NOME DO CANDIDATO:	
ENDEREÇO COMPLETO:	
E-MAIL:	
RG:	CPF:
TELEFONE ( )	
SEGMENTO QUE ATUA:	
<input type="checkbox"/> artes plásticas	<input type="checkbox"/> música
<input type="checkbox"/> literatura	<input type="checkbox"/> artesanato
<input type="checkbox"/> dança	<input type="checkbox"/> coltivos culturais
TEMPO DE ATUAÇÃO NO SEGMENTO:	
ONDE ATUA:	
<p><b>Declaro estar ciente de que as informações ora fornecidas são de minha inteira responsabilidade e que a participação no presente processo eleitoral implica em plena concordância com a Lei nº 3.121 de 23 de setembro de 2019, alterado pelo Decreto nº 3418 de 16 de outubro de 2023</b></p> <p>_____ de _____ de 2025.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Candidato</p>	