



## SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

### FICHA DE NSCRIPTION PROCESSO ELEITORAL CMDPCD REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A CANDIDATO (A) ANEXO II

Eu, \_\_\_\_\_, representante legal da Instituição abaixo qualificada, portador(a) do CPF n.º \_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_ venho **REQUERER** a comissão eleitoral, com base no Edital para o Processo de Eleição para o Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência a habilitação como candidato (a) do segmento de:

( ) Representante, a ser ocupado por organizações sociais de direito privado que atuam na área de defesa e garantia dos direitos humanos ou;

( ) Representante, a ser ocupado por entidades da sociedade civil organizada, diretamente ligada à defesa e garantia dos direitos da pessoa com deficiência na cidade de Embu das Artes;

#### 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:

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) Presidente ou seu Representante legal da Instituição)

(identificação e qualificação de quem assina)

#### INFORMAÇÕES DO (A) REPRESENTANTE:

01 – Nome completo (se necessário após o nome completo o Apelido):		
02 – Endereço referencia		
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 Edital de Chamamento para Eleição CMDPCD.

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_