



## SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

### FICHA DE NSCRIÇÃO PROCESSO ELEITORAL CMDPCD REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO A CANDIDATO (A) ANEXO I

Eu, \_\_\_\_\_,  
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 composto por pessoa com deficiência, preferencialmente atendendo a  
globalidade das deficiências, conforme Lei Brasileira de inclusão.

( ) Representante composto por representante legal na função de curador da pessoa com  
deficiência.

#### INFORMAÇÕES:

01 – Nome completo (se necessário após o nome completo o Apelido):		
02 – Endereço referencia no Município:		
03 – Bairro:	04 – Município:	05 – UF:
06 – CEP:	07 – Data de Nascimento:	08 – DDD – Telefone:
09 – Celular:	10 – E-MAIL:	
11 – Tem Deficiência? ( ) sim ou ( ) não	12 – Sem sim, qual tipo de deficiência possui?	

Embu das Artes, ..... de ..... de .....

#### DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE.

Declaro que tenho disponibilidade para exercer a função de conselheiro (a), conforme  
Edital de Chamamento para Eleição CMDPCD.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)