CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA

EMBU DAS ARTES - SP

ANEXO I - Eleição CMDPI 2026

Ficha de Inscrição do Candidato – REPRESENTANTE DE USUÁRIOS

Eu,_____,
portador(a) do CPF n.º _____, RG n.º_____ venho **REQUERER** a Vossa Senhoria, com base no edital para a eleição para o Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa, a habilitação como **candidato(a) representante de usuário** da rede municipal de atendimento a pessoa idosa. Declaro ser usuário (a) do serviço, programa ou projeto:

_____

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:	

Embu das Artes, .. de .....de 2026

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE.

Declaro que tenho disponibilidade para exercer a função de conselheiro (a), conforme Regimento Interno do CMDPI e que não tenho nenhum tipo de vínculo direto com o poder público federal, estadual ou municipal.

_____