



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE DIADEMA
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO (A)

ELEIÇÃO DE REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL

CONSELHO MUNICIPAL DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA – COMPEDE (BIÊNIO 2019/2021)

() CATEGORIA I - REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL

<input type="checkbox"/> PESSOA COM DEFICIÊNCIA
<input type="checkbox"/> FAMILIAR/ RESPONSÁVEL DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA
MODALIDADE: <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> MÚLTIPLA

() CATEGORIA II- REPRESENTANTE DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

() CATEGORIA III- REPRESENTANTE DE ENTIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS

NOME DA ENTIDADE/ ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL QUE REPRESENTA:

DADOS DO CANDIDATO (A)

Nome Completo:
Nº RG:
Nº CPF:
Nº Título de Eleitor:
Endereço:
Estado Civil:
Escolaridade:
Profissão:
Telefone (s) para Contato:
E-mail:
VARIANTE NA CÉDULA:

Declaro sobre as penas da Lei, que os dados acima mencionados são verídicos, bem como que tenho conhecimento dos termos presentes no Edital da Eleição deste Conselho e entrego neste ato as cópias de documentos previstos neste mesmo Edital.

Diadema, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato (a)