**(ANEXO I)**

Eleição dos Conselheiros da Sociedade Civil do CMAS

Biênio 2017/2019

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Representante de:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Entidades | ( ) Trabalhadores do Setor |

(Selecionar apenas um segmento por requerimento)

À Comissão Eleitoral:

A/O\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Identificação da Entidade, Organização ou Trabalhador do Setor)

Requer habilitação para participar das eleições da sociedade civil deste Conselho para o biênio 2017/2019, na condição de:

 ( ) Candidato(a) e eleitor(a)

 ( ) Somente como eleitor(a)

Apresentamos o representante para o pleito:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observação:** Deverá ser entregue em anexo a este credenciamento, cópia da carteira de identidade do representante a candidato e eleitor ou somente eleitor. Esses documentos serão entregues no ato de realização da inscrição da entidade na Secretaria de Desenvolvimento Social e Habitação.

Responsabilizamo-nos pela veracidade das informações constantes neste requerimento e documentos anexos. (cópias dos documentos acima citados)

Itaiópolis, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal