**(ANEXO II)**

Eleição dos Conselheiros da Sociedade Civil do CMAS

Biênio 2017/2019

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Representante de:

|  |
| --- |
| ( ) Usuários |

À Comissão Eleitoral:

O/A Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Identificação do Usuário da Política de Assistência Social)

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)

Apresento-me como representante para o pleito:

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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.

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

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

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

Assinatura Usuário