**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **Formulário de Inscrição de Representantes da Sociedade Civil como Conselheiros para o Conselho da Cidade de Navegantes – CONCIDADENAVE**  |
| **REPRESENTATIVIDADE** |
| Entidade que Representa:   | Sigla:  |
| Segmento:  |
|  ( ) Trabalhadores |  ( ) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa  |
|  ( ) Empresarial |  ( ) Organização Não Governamental - ONG  |
|  ( ) Movimentos Populares(Associação de Moradores)   |  ( ) Movimentos Sociais |
| **TITULAR** |
| Nome:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | Data de Nascimento: |
| CPF:   | Telefone:   |
| Endereço:   |
| Bairro: | Cidade:  | UF:  | CEP: |
| E-mail:   |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino  |
| Necessita de algum atendimento especial: ( ) Sim ( ) Não |
| Descreve o tipo de atendimento necessário:   |

­

|  |
| --- |
| **SUPLENTE** |
| Nome:  |
| RG:  | Órgão Expedidor:  | Data de Nascimento: |
| CPF:   | Telefone:   |
| Endereço:   |
| Bairro: | Cidade:  | UF:  | CEP: |
| E-mail:   |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino  |
| Necessita de algum atendimento especial: ( ) Sim ( ) Não |
| Descreve o tipo de atendimento necessário:   |
| Número do Protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data do Protocolo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Responsável pelo Protocolo: |