

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Senhor Presidente Do Conselho Municipal Dos Direitos Da Pessoa Idosa De Choró/Ce

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal, vem requerer minha inscrição no fórum de eleição dos representantes das Organizações da Sociedade Civil para compor o CMDPI - Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de Choró/Ce – Biênio 2026 – 2028, convocado pelo EDITAL CMDPI Nº 001/2026 de 15 de Junho de 2026 a realizar – se no dia 03 de Julho de 2026, às 08:00 horas no CRAS – Francisca Anita de Holanda Jucá.

DADOS DA ENTIDADE

Nome da Entidade: _____

CNPJ: _____ Data da inscrição do CNPJ: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Tel. _____

Email: _____

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____

Endereço Residencial: _____ Nº _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Cel: _____ email: _____

RG: _____ CPF: _____

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

Senhor presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de Choró/Ce

Eu: _____

RG: _____ CPF: _____

Venho através minha inscrição no fórum de eleição dos representantes das Organizações da Sociedade Civil para compor o CMDPI - Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de Choró/Ce – Biênio 2026 – 2028, convocado pelo EDITAL CMDPI Nº 001/2026 de 15 de Junho de 2026 a realizar – se no dia 03 de Julho de 2026, às 08:00 horas no CRAS – Francisca Anita de Holanda Jucá.

Nome: _____

Endereço: _____

Celular: _____ email: _____

Vínculo com a entidade/organização: _____

Segmento:

- () Usuário/a da Política de Assistência social
() Trabalhador/a da Política de Assistência Social
() Entidade Civil/Associações

Assinatura

Choró/Ce, _____ de _____ de 2026

INDICAÇÃO

Titular (Nome): _____
Endereço Residencial: _____ N: _____ Bairro: _____
Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Cel: _____
Email: _____ Data de Nasc. _____
RG: _____ CPF: _____

Suplente (Nome): _____
Endereço Residencial: _____ N: _____ Bairro: _____
Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Cel: _____
Email: _____ Data de Nasc. _____
RG: _____ CPF: _____

Choró/Ce, _____ de _____ de 2026

Assinatura do representante legal da entidade