



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE LOUVEIRA

ANEXO II

Ficha de Cadastramento para os **vo**ta**n**tes representantes das Organizações da Sociedade Civil.

Nome do votante: _____

Telefone: _____ . **Data:** ____/____/_____.

E-mail: _____

Documento de identidade: _____

Nome da Organização representativa da Sociedade Civil: _____

Relação de documentos apresentada:

() cópia da ata da reunião da diretoria que indicou o votante e candidato, devidamente assinada pelo representante legal da organização representativa da Sociedade Civil.

() número de registro no CMDCA, se houver.

Assinatura do votante



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE LOUVEIRA

ANEXO III

Ficha de cadastramento para o **candidato** representante de Organização da Sociedade Civil.

Nome do candidato: _____

Telefone: _____ . **Data:** ____/____/_____ .

E-mail: _____

Documento de identidade: _____

Nome da Organização representativa da Sociedade Civil: _____

Relação de documentos apresentada:

() cópia da ata da reunião da diretoria que indicou o votante e candidato, devidamente assinada pelo representante legal da organização representativa da Sociedade Civil.

() declaração assinada que NÃO é servidor público de qualquer esfera de governo ou empregado público de autarquias, fundações ou empresas controladas pela Administração Pública.

() número de registro no CMDCA, se houver.

Assinatura do candidato