REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DE CONSELHEIROS		
☐ CONSELHEIRO(A) TITULAR	☐ CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	
SEGMENTO REPRESENTATIVO		
☐ USUÁRIOS	☐ TRABALHADORES	☐ PRESTADORES
NOME COMPLETO:		
ENDEREÇO:		
MUNICÍPIO:		TEL.: () _____
E-MAIL:		
RG.: _____		CPF.: _____ - _____

OS INDICADOS DEVERÃO TER TEMPO DISPONÍVEL PARA PARTICIPAR DAS REUNIÕES ORDINÁRIAS E EXTRAORDINÁRIAS. ENVIAR O OFÍCIO E A(S) FICHA(S) DE INSCRIÇÃO PELO(A) CANDIDATO(A), SENDO ESTA ENTREGUE NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO COM CÓPIA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO.

As fichas deverão ser completamente preenchidas sem rasura, em letra de forma ou digitada, conforme Regulamento