



ANEXO II - FICHA DE CADASTRO DOS REPRESENTANTES

Para o Biênio 2024 / 2025

ÓRGÃO PÚBLICO ÓRGÃO DE CLASSE ONG / SOCIEDADE CIVIL OUTRO

Denominação	
Endereço	
Bairro	Cidade

CONSELHEIRO TITULAR

Nome				Sexo	Data Nascimento
RG	Data da Expedição	CPF	Telefone Comercial	Ramal	Celular
Endereço					
Bairro	Cidade				
E-mail					

CONSELHEIRO SUPLENTE

Nome				Sexo	Data Nascimento
RG	Data da Expedição	CPF	Telefone Comercial	Ramal	Celular
Endereço					
Bairro	Cidade				
E-mail					

Obs.: Todos os campos são obrigatórios

____ / ____ / ____
Data

Nome do Responsável pela Indicação

Assinatura