



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM

ANEXO II DECLARAÇÃO PARA INSCRIÇÃO

Todas as Instituições, Movimentos Sociais, Candidatas Titulares e Candidatas Suplentes deverão preencher este formulário.

Declaro ter ciência das normas, procedimentos e critérios definidos no Edital visando ao procedimento de Eleição do Conselho dos Direitos da Mulher, bem como da Legislação pertinente, **RESPONSABILIZANDO-ME PELAS INFORMAÇÕES FORNECIDAS NO ATO DA INSCRIÇÃO.** Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

1-Nome da Instituição/Movimento Social:

--

2-Inscrição no CPF N°-(Somente institucional):

--

3- Endereço/contatos: (Somente institucional):

Rua/Av:	
Bairro:	CEP:
Telefone:	Celular:
E-mail:	
Site:	

4- Responsável Legal- (Somente institucional):

Nome:	
RG:	Data de Emissão: / /
UF:	
CPF:	Telefone:
E-MAIL:	
Endereço:	
Bairro:	
OBS:	

5-Responsável Titular.

Nome:	
RG:	Data de Emissão: / /
UF:	
CPF:	Telefone:
E-MAIL:	
Endereço:	
Bairro:	
OBS:	



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM

6-Candidata Suplente.

Nome:	
RG:	Data de Emissão: / /
UF:	
CPF:	Telefone:
E-MAIL:	
Endereço:	
Bairro:	
OBS:	

7- São José dos Campos, _____ de _____ 2025.

8-Assinatura Responsável:
(Somente institucional/conforme assinatura do RG)

9-Assinatura Candidata Titular:
(Conforme assinatura do RG)

10-Assinatura Responsável:
(Conforme assinatura do RG)

Este Formulário contém 10 (dez) itens que deverão ser preenchidos corretamente com letra de forma, exceto os itens 8(oito), 9(nove) e 10(dez).

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM

8- Qual a função da Candidata Suplente representante da instituição e desde quando participa das atividades da instituição.

9- São José dos Campos, _____ de _____ 2025.

10- Assinatura Responsável Legal: (conforme assinatura do RG)

11-Assinatura Candidata Titular: (conforme assinatura do RG)

12-Assinatura Candidata Suplente: (conforme assinatura do RG)

Este formulário contém 12(doze) itens que deverão ser preenchidos corretamente (LETRA DE FORMA), exceto os itens 10(dez), 11(onze) e 12 (doze).



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM

ANEXO IV

DECLARAÇÃO PARA INDICAÇÃO

Todas as Secretarias e autarquias que representarão a Administração Pública Municipal e Administração Pública Estadual, deverão preencher este formulário para indicação das participantes (Titular e Suplente) que irão compor o Conselho Municipal dos Direitos da Mulher.

Declaro ter ciência das normas, procedimentos e critérios, definidos no Edital visando ao procedimento de Eleição do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher, bem como da Legislação pertinente,

RESPONSABILIZANDO-ME PELAS INFORMAÇÕES FORNECIDAS NO ATO DA INSCRIÇÃO

1-Nome da Secretaria/Autarquia:

--

2-Endereço/contatos: (Somente institucional)

() Rua () Avenida () Outros :
Bairro:
CEP:
Telefone:
E-mail:

3-Responsável legal pela indicação.

Nome:	Data de Emissão: / /	UF:
RG:		
CPF:		
E-mail:		
Endereço:		
Bairro:	Região:	

4-Participante Titular:

Nome:	Data de Emissão: / /	UF:
RG:		
CPF:		
E-mail:		
Endereço:		
Bairro:	Região:	



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA MULHER - CMDM

5-Participante Suplente:

Nome:	Data de Emissão: / /	UF:
RG:		
CPF:		
E-mail:		
Endereço:		
Bairro:	Região:	

6- São José dos Campos, ____ de _____ de 2025.

7- Assinatura Responsável Legal: (conforme assinatura do RG)

8- Assinatura Responsável Titular: (conforme assinatura do RG)

9- Assinatura Candidata Suplente: (conforme assinatura do RG)

Este formulário contém 9 (nove) itens que deverão ser preenchidos corretamente (LETRA DE FORMA), exceto os itens 7 (sete), 8 (oito) e 9 (nove).