

ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)
REPRESENTANTE DA SOCIEDADE CIVIL SEGMENTOS DE USUÁRIOS**

Inscrição nº _____

Candidato (a): _____

RG: _____ CPF: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Email: _____

Pouso Alegre ____/____/____.

Candidato (a)

Documentação necessária:

- Documento de identidade original e cópia legível;
- Cópia do CPF;
- Título Eleitoral original;
- Cópia do comprovante de endereço recente (contas de água, luz, telefone ou congêneres) em nome do candidato (a);
- Declaração que não possui cargo, função ou serviço público.

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO
CADASTRO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Inscrição nº _____

INSTITUIÇÃO

Instituição: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Email: _____

REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO

Presidente: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

REPRESENTANTES INDICADOS

Titular: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Suplente: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CPF: _____ RG: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Pouso Alegre ____/____/____.

Representante Legal da Instituição

Titular

Suplente



ANEXO III
FORMULÁRIO PARA RECURSO

Inscrição nº _____

Candidato: _____

Nome da Instituição (Se for o caso): _____

Descrever de forma objetiva a justificativa do recurso

Pouso Alegre ____/____/____.

Assinatura

Recebedor do Recurso

ANEXO IV
DECLARAÇÃO

**SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
PESSOA COM DEFICIÊNCIA DO MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE/MG**

Candidato (a): _____

RG: _____ CPF: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____

Email: _____

- () Candidato (a) representante da sociedade civil segmentos de usuários;
() Candidato da organização da sociedade civil.

Senhor Presidente, na condição de candidato (a) acima qualificado, **DECLARO**, não possuir nenhum cargo, serviço ou função na Administração Pública direta ou indireta, seja ela Federal, Estadual ou Municipal.

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verídicas, em conformidade com o Item 8.2 do presente Edital, apresentando, em anexo, os documentos listados no verso deste.

Por ser verdade e dou fé, assinando a presente **DECLARAÇÃO**.

Pouso Alegre, ____/____/____

Candidato (a)

ANEXO V CHEK-LIST DE DOCUMENTOS

- () Declaração que não é servidor público, nem possui cargo ou função na Administração Pública direta ou indireta;
- () Documento de identidade legível;
- () Cópia do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- () Cópia do Título Eleitoral;
- () Cópia do comprovante de endereço recente (contas de água, luz, telefone ou congêneres) em nome do candidato (a).
- () Cópia dos Documentos da instituição representada, conforme Capítulo IV deste Edital, se for o caso.

Obs: O candidato deverá estar munido dos documentos originais e apresentar cópia dos documentos listados acima, com previsão no Item 8.3 do Capítulo IV do presente Edital.