

## ANEXO II

### Ficha de inscrição para Candidata ao Conselho Municipal de Políticas para Mulheres

#### CADEIRAS REGIONAIS

Número do Protocolo

Nome Completo (Letra de forma legível)

Nome de urna / Candidata (Letra de forma legível)

Endereço Residencial

Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Em caso de Imigrante nº RNE \_\_\_\_\_

Título de Eleitora \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

Gênero  Feminino  Masculino

Raça/Cor autodeclarada \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vaga a qual se candidata:

Norte

Leste

Sul

Oeste

Centro