

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