

**BLOCO III – LISTA DELEGADOS/AS TITULARES E SUPLENTES ELEITOS/AS
PARA A CONFERÊNCIA ESTADUAL**

Na lista dos/as delegados/as, titulares e suplentes, eleitos/as para a Conferência Estadual devem constar:

1. Nome completo:
2. Categoria: <input type="checkbox"/> Delegado(a); <input type="checkbox"/> Suplente
3. Representação: <input type="checkbox"/> Governo Municipal; <input type="checkbox"/> Governo Estadual; <input type="checkbox"/> Sociedade civil.
4. Número do RG/Identidade: _____
5. Possui alguma Deficiência: <input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não. Se sim, qual: _____. Precisa de apoio especial durante o processo da Conferência: <input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não. Se sim, qual: _____.
6. Número do CPF: _____
7. Endereço residencial: _____
8. Telefone de contato com DDD: _____
9. Endereço eletrônico (e-mail) (caso houver): _____

**RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO E ESCLARECIMENTOS SOBRE O
RELATÓRIO**

1. Nome completo: _____

2. Nome da instituição/organização a que pertence: _____

3. Telefone com DDD: _____

4. Endereço eletrônico (e-mail): _____

O anexo IV é um Modelo de Ficha de Identificação dos/as participantes da Conferência Municipal que deverá ser colocada na pasta e preenchida pelos participantes da conferência.