

ANEXO VII: Ficha de Inscrição para a Conferência Estadual

Finalidade do documento:

A finalidade desta Ficha de Inscrição é inscrever os delegados eleitos para participarem da Conferência Estadual. Dessa forma, é um documento importante para garantir a representatividade do município na Conferência Estadual.

Observações importantes

É importante se atentar ao correto preenchimento das informações de identificação, dos dados pessoais e as informações complementares. Essas informações contribuem para a organização da Comissão Estadual. Ainda, é importante explicitar quaisquer necessidades especiais que o delegado possa demandar.

(Nº da Conferência Estadual) Conferência Estadual dos Direitos da Pessoa Idosa

FICHA DE INSCRIÇÃO DE DELEGADO (A)¹

É obrigatório o preenchimento de todos os campos, para efetivar a inscrição do delegado(a).

IDENTIFICAÇÃO DO (A) DELEGADO (A)

Representação:

Governamental ()

Sociedade Civil: pessoa idosa ou organização de pessoas idosas ()

Delegado: Titular () Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: _____

Cargo/função que exerce: _____

DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone para contato: () _____

E-mail: _____

Idade: _____

Sexo: () Feminino () Masculino () Outro

Escolaridade:

() Nenhuma () Fundamental () Médio () Superior () Pós-Graduação

Formação: _____

¹ O modelo desta ficha foi elaborado pelo Conselho Estadual da Pessoa Idosa de Minas Gerais e está disponível no link <https://bityli.com/P6sll>

Profissão: _____

Área de Atuação: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O (a) Delegado(a) tem alguma deficiência? () Sim () Não

Necessita de serviços especiais? () Sim () Não

Especificar: _____

Assinatura do (a) Delegado (a)

Assinatura pela Comissão Organizadora

Formulário dos dados dos Delegados.

Atenção: O Conselho Estadual deverá ser informado da lista de delegados (as) eleitos (as) na respectiva Conferência Municipal, por meio de ofício assinado pelo (a) Presidente e pelo Vice-Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa, encaminhando a listagem de delegados (as).

TITULARES DO SEGMENTO REPRESENTANTES DA PESSOA IDOSA (SOCIEDADE CIVIL)				
1	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome da Entidade/Instituição		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
2	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome da Entidade/Instituição		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
...	<i>Observação: repetir as informações inserindo quantas linhas forem necessárias de acordo com o número eleito</i>	...	....	...
SUPLENTE DO SEGMENTO REPRESENTANTES DA PESSOA IDOSA (SOCIEDADE CIVIL)				
1	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome da Entidade/Instituição		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
2	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome da Entidade/Instituição		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
...	<i>Observação: repetir as informações inserindo quantas linhas forem necessárias de acordo com o número eleito</i>	...	...	..

TITULARES DO SEGMENTO REPRESENTANTES GOVERNAMENTAIS

1	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome Órgão Público		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
2	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome Órgão Público		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
...	<i>Observação: repetir as informações inserindo quantas linhas forem necessárias de acordo com o número eleito</i>	...	...	...

SUPLENTE DO SEGMENTO REPRESENTANTES GOVERNAMENTAIS

1	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome Órgão Público		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
2	Nome do Delegado	Votos	RG	CELULAR:
	Nome Órgão Público		CPF	FIXO
			IDADE	E-MAIL
...	<i>Observação: repetir as informações inserindo quantas linhas forem necessárias de acordo com o número eleito</i>	...	...	...

