

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE ELEIÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS**NÚMERO DA INSCRIÇÃO :  
(a ser preenchido pelo IPUF)**Entidade Interessada (Pessoa Jurídica)**

Nome:	
Endereço:	CEP:
CNPJ:	
Telefone:	E-mail:
Site e/ou rede social:	
Data oficial de constituição (comprovada por meio dos documentos entregues):	
<b>Como a entidade deseja participar do processo eleitoral? (selecione uma das opções)</b>	
<input type="checkbox"/> Apenas votar	
<input type="checkbox"/> Concorrer e votar	
<b>Qual segmento a entidade representa? (selecione uma das opções)</b>	
<b>SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA POR SETORES DO MUNICÍPIO</b>	
<input type="checkbox"/> Distrito Sede Insular	
<input type="checkbox"/> Distrito Sede Continente	
<input type="checkbox"/> Região Norte (distritos de Cachoeira do Bom Jesus, Canasvieiras, Ingleses do Rio Vermelho e São João do Rio Vermelho)	
<input type="checkbox"/> Região Oeste (distritos de Santo Antônio de Lisboa e Ratoles)	
<input type="checkbox"/> Região Leste (distritos de Barra da Lagoa, Lagoa da Conceição)	
<input type="checkbox"/> Região Sul (distritos de Campeche, Pântano do Sul e Ribeirão da Ilha)	
<b>SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA DE ABRANGÊNCIA DIFUSA</b>	
<input type="checkbox"/> Entidades empresariais	
<input type="checkbox"/> Entidades sindicais de trabalhadores	
<input type="checkbox"/> Entidades de classe, conselhos e associações profissionais, entidades acadêmicas e de pesquisa	
<input type="checkbox"/> Organizações Não Governamentais (ONG), fundações privadas e movimentos sociais de abrangência difusa	

**Representante da entidade no processo de formação do Conselho\* (Pessoa Física)**

Nome:	
Endereço:	CEP:
RG:	
Telefone:	E-mail:

\*O representante é o/a responsável por representar a entidade no processo de eleição da Sociedade Civil Organizada para a composição do Conselho da Cidade. Essa pessoa não necessariamente é aquela que virá a ocupar uma cadeira no Conselho caso a entidade seja eleita. A indicação dos representantes das entidades eleitas para a gestão 2018-2020 se dará posteriormente ao pleito, conforme disposto neste edital.

**Check-List de documentos**

<input type="checkbox"/> 2 (duas) vias desta ficha de inscrição preenchidas pela entidade – uma via para o IPUF e outra via para a entidade
<b>Da Entidade:</b>
<input type="checkbox"/> 1 (uma) cópia do documento de identificação com foto e CPF do responsável legal da entidade



- 1 (uma) cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria da entidade devidamente registrada em cartório
- 1 (uma) cópia do estatuto da entidade ou documentação de constituição, comprovando área de atuação, segmento da sociedade civil a que pertence e data da constituição
- 1 (uma) cópia do CNPJ atualizado
- 1 (uma) cópia de documento que comprove a atuação da entidade no Município de Florianópolis, tais como atas de reunião e eventos promovidos
- 1 (uma) cópia do comprovante de endereço da entidade
- 1 (uma) via de ofício assinado pelo responsável legal e endereçado ao Instituto de Planejamento Urbano de Florianópolis indicando o nome da pessoa que representará a entidade no processo de eleição do Conselho da Cidade

**Do Representante da entidade para a eleição:**

- 1 (uma) cópia do documento de identificação com foto e CPF do representante
- 1 (uma) cópia do comprovante de endereço do representante

**Instruções**

- 1) A ficha deverá ser preenchida com letra legível
- 2) O prazo para a entrega das inscrições será do dia 16/01/2018 ao dia 09/02/2018
- 3) As inscrições devem ser realizadas no IPUF (Rua Felipe Schmidt 1320) das 13h00 às 18h00 de segunda a sexta-feira
- 4) Não serão aceitas inscrições com documentação parcial ou fora do prazo

**No momento da entrega:**

- 5) Todas as páginas dos documentos serão numeradas e rubricadas por servidor do IPUF
- 6) A ficha de inscrição terá 2 (duas) vias, sendo 1 (uma) do IPUF e outra da entidade

**A ser preenchido pelo IPUF no momento da entrega**

Número de folhas apresentadas: \_\_\_\_\_

Data de entrega no IPUF: \_\_\_\_\_

**Responsável do IPUF pelo recebimento da documentação da entidade/representante:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsável da entidade pela entrega da documentação:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Para o esclarecimento de dúvidas, consulte o site da Prefeitura Municipal de Florianópolis ou entre em contato com o IPUF**