

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE ELEIÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA CIDADE  
DE FLORIANÓPOLIS

## I. ENTIDADE INTERESSADA (PESSOA JURÍDICA)

Nome:	<input type="text"/>		
CNPJ:	<input type="text"/>	Data oficial de constituição :	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>

## II. TIPO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO ELEITORAL (ESCOLHA APENAS UMA)

- Apenas votar  
 Concorrer e votar

## III. QUAL SEGMENTO A ENTIDADE REPRESENTA (ESCOLHA APENAS UMA)

**SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA POR SETORES DO MUNICÍPIO**

- Distrito Sede Insular  
 Distrito Sede Continente  
 Região Norte (distritos de Cachoeira do Bom Jesus, Canasvieiras, Ingleses do Rio Vermelho e São João do Rio Vermelho)  
 Região Oeste (distritos de Santo Antônio de Lisboa e Ratoles)  
 Região Leste (distritos de Barra da Lagoa, Lagoa da Conceição)  
 Região Sul (distritos de Campeche, Pântano do Sul e Ribeirão da Ilha)

**SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA DE ABRANGÊNCIA DIFUSA**

- Entidades empresariais  
 Entidades sindicais de trabalhadores  
 Entidades de classe, conselhos e associações profissionais, entidades acadêmicas e de pesquisa  
 Organizações Não Governamentais (ONG), fundações privadas e movimentos sociais de abrangência difusa

## IV. REPRESENTANTE DA ENTIDADE NO PROCESSO ELEITORAL (PESSOA FÍSICA)

Nome completo:	<input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>		
Endereço:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		

\*O representante é o responsável por representar a entidade no processo de eleição da Sociedade Civil Organizada para a composição do Conselho da Cidade na ausência do responsável legal da entidade ou o substituto legal imediato.  
Essa pessoa não necessariamente é aquela que virá a ocupar uma cadeira no Conselho caso a entidade seja eleita.

## V. REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Nome completo:	<input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>		
	<hr/>		
	assinatura		



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE ELEIÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA CIDADE  
DE FLORIANÓPOLIS

VI. REPRESENTANTE TITULAR INDICADO PELA ENTIDADE PARA COMPOR O CONSELHO (PESSOA FÍSICA)

Nome completo:	<input type="text"/>	_____	
RG:	<input type="text"/>		CPF: <input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>		assinatura

VII. REPRESENTANTE SUPLENTE INDICADO PELA ENTIDADE PARA COMPOR O CONSELHO (PESSOA FÍSICA)

Nome completo:	<input type="text"/>	_____	
RG:	<input type="text"/>		CPF: <input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>		assinatura