

ANEXO I

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

À Comissão Eleitoral,

Fundamentado no edital de convocação – para eleição de representante da sociedade civil do CMAS, biênio 2025-2027, venho pelo presente requerer HABILITAÇÃO AO PROCESSO ELEITORAL DE REPRESENTAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARA COMPOR O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BUÍQUE-PE – CMAS, junto à Comissão Eleitoral.

Entidades e organizações (de assistência social/trabalhadores/organizações de usuários):

Nome da entidade/organização:	
CNPJ:	
Nome do Presidente:	
Endereço:	
Telefone:	()
Endereço Eletrônico:	
Referência para contatos:	

Representante de usuários:

Nome completo:	
CPF:	
Endereço:	
Telefone:	()
Endereço Eletrônico:	
Referência para contatos:	



Conselho Municipal de Assistência Social CMAS – BUÍQUE-PE



Habilitação:

***Segmento:**

- ☐ Representante ou organização de usuários de Assistência Social
- ☐ Entidade e organização de Assistência Social
- ☐ Entidade e organização de Trabalhadores do Suas

**Campos com preenchimento obrigatório, e deve ser assinalada apenas uma alternativa na identificação da condição e segmento, bem como na condição de eleitora ou habilitada para designar candidato (a).*

Representa:

- ☐ Candidato
- ☐ Eleitor

Assinatura do (a) Presidente ou seu Representante legal
Identificação e qualificação de quem assina o documento

Assinatura e identificação da pessoa física designada a participar
enquanto candidato e/ou eleitor