

ANEXO I

Requerimento de inscrição como candidato das organizações da sociedade civil vinculadas ao SUAS, com inscrição no CMAS para ELEIÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – MANDATO 2025/2027

O/A (NOME DA ORGANIZAÇÃO) apresenta o/a candidato/a como seu representante na eleição para Sociedade Civil do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS para o mandato de 2025/2027.

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data: ____/____/____

Requerimento de credenciamento como eleitor das organizações da sociedade civil vinculadas ao SUAS, com inscrição no CMAS

O/A (NOME DA ORGANIZAÇÃO) apresenta o/a eleitor/a para votar na eleição para Sociedade Civil do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS para o mandato de 2025/2027.

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data: ____/____/____

Presidente/ Representante Legal