

ANEXO II

Requerimento de inscrição como candidato das organizações de trabalhadores da assistência social 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: ____/____/____

Presidente/ Representante Legal

Requerimento de credenciamento como eleitor das organizações de trabalhadores da assistência social

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