



Conselho Municipal De Direitos da Pessoa Idosa
Rua Presidente Juscelino Kubitschek, 185 - Siderúrgica - Tel: (31) 3674-1818

ANEXO III

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO REPRESENTANTE DE
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC**

Organização da Sociedade Civil de atendimento a Pessoa Idosa:	
Nome do Representante:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	

Assinatura do Candidato/ Votante

Assinatura do Representante Legal ou de Membro da Diretoria da OSC.

*Obs: Anexar Xerox de RG, CPF do candidato e cópia do CNPJ.



Conselho Municipal De Direitos da Pessoa Idosa
Rua Presidente Juscelino Kubitschek, 185 - Siderúrgica - Tel: (31) 3674-1818

ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO REPRESENTANTE DE USUÁRIO

Nome do Usuário (a):	
Serviço e Programa de Atendimento a Pessoa Idosa:	
RG:	CPF:
Serviço, programas ou projetos acessados:	
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	

Assinatura do Candidato

Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da OSC ou Grupo de Convivência ou Órgão Governamental.

*Obs: Anexar Xerox de RG, CPF do candidato, declaração de usuário, emitido pelo respectivo serviço, OSC e Grupos de Convivência (anexo V).



Conselho Municipal De Direitos da Pessoa Idosa
Rua Presidente Juscelino Kubitschek, 185 - Siderúrgica - Tel: (31) 3674-1818

ANEXO V

FICHA DE INSCRIÇÃO DE VOTANTES REPRESENTANTES DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL (OSC) E GRUPOS DE CONVIVÊNCIA

Organização da Sociedade Civil de Assistência Social/ Grupo de Convivência:	
Nome do Representante/ Cargo:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	

Assinatura do Votante

Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da OSC ou Grupo de Convivência