COMISSÃO ORGANIZADORA DO CONSELHO ESTADUAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA - CEDPI

Eleição dos Representantes da Sociedade Civil em Fórum Próprio para composição do Conselho Estadual dos Direitos da Pessoa Idosa – CEDPI na gestão 2017/2019.

CRITÉRIOS PARA ANÁLISE DE CANDIDATURA DAS INSTITUIÇÕES:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:	**SIM**	**NÃO**
I - Estatuto da Instituição ou outro documento que comprove a existência de personalidade jurídica, há mais de dois anos;		
II - Ata ou outro documento, que comprove a eleição ou a titularidade da atual Diretoria;		
III - Atestado de funcionamento e cadastro expedido pelo Órgão Gestor da Assistência Social no município onde a Instituição atua;		
IV – Cópia atualizada da Certidão do C.N.P.J;		
V - Procuração Pública, outorgando poderes específicos ao mandatário para responder pela Instituição, no ato da inscrição, quando não o fizer o respectivo representante legal;		
VI - Ofício expedido pelo Representante Legal da Instituição, indicando o representante titular para votar no Fórum e seu, respectivo suplente (em caso de ausência do titular), devendo apresentarem documentos de identificação (RG e CPF), comprovante de residência, telefone e e-mail;		

COMISSÃO ORGANIZADORA DO CONSELHO ESTADUAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA - CEDPI

Eleição dos Representantes da Sociedade Civil em Fórum Próprio para composição do Conselho Estadual dos Direitos da Pessoa Idosa – CEDPI na gestão 2017/2019.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Protocolo de Inscrição nº _____ Data _____/_____/_____

1 – REQUERIMENTO:

Senhor (a) Presidente da Comissão Organizadora do Conselho Estadual dos Direitos da Pessoa Idosa CEDPI,

A Instituição abaixo qualificada requer a sua inscrição, com vistas a participar do processo eleitoral, objeto do Edital de nº 01/2017, na qualidade de: ( ) candidata e ( ) votante, apresentando a documentação necessária para tal fim.

Porto Velho, RO, ____ de _____de 2017.

_____

Assinatura do Presidente/Representante Legal da Instituição

2 – QUALIFICAÇÃO:

INSTITUIÇÃO:_____
ENDEREÇO:_____
BAIRRO: _____CEP: _____
CIDADE: _____ESTADO: RO
TEL FIXO:_____ CEL/WHATSAPP_____E-MAIL_____
CNPJ: _____ DATA DE FUNDAÇÃO: _____
PRESIDENTE E/OU REPRESENTANTE:_____

NOME DOS VOTANTES NO FÓRUM:
TITULAR:_____
SUPLENTE:_____

CARGO OU FUNÇÃO QUE OCUPAM NA INSTITUIÇÃO:
TITULAR:_____
SUPLENTE:_____

FINALIDADE ESPECÍFICA DA INSTITUIÇÃO: _____

_____

Assinatura do membro da Comissão Organizadora que recebeu o pedido de inscrição e os documentos comprobatórios do preenchimento dos requisitos legais

Obs: É indispensável a apresentação deste formulário de inscrição e do documento de identidade para participação da eleição.