|  |
| --- |
| **ASSEMBLEIA DE ELEIÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARA COMPOSIÇÃO NO COMSEA DE FLORIANÓPOLIS - GESTÃO 2014-2016****FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA HABILITAÇÃO DE CANDIDATOS (AS)**Para inscrição das entidades/organizações candidatas na Assembleia de Eleição da Sociedade Civil do Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional de Florianópolis – COMSEA Fpolis |
| **DADOS DA ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO** |
| Nome da Entidade, Associação, Instituição, Conselho Comunitário, Centro Comunitário, Fórum ou outros (sem abreviações) |  |
| CNPJ da instituição (se houver) |  |
| Data de criação/formação da Entidade/Organização |  |
| Endereço da Sede (se houver) |  |
| Endereço do local de funcionamento |  |
| CEP |  |
| Bairro |  |
| Cidade/UF |  |
| Telefones de contato |  |
| Endereço Eletrônico (e-mail) |  |
| Site ou Blog |  |
| Nome do representante legal da Entidade/instituição/ Órgão (presidente, coordenador, diretor ou outro) |  |
| CPF do representante legal |  |
| **DADOS DOS REPRESENTANTES INDICADOS CANDIDATOS AO COMSEA-FPOLIS** |
| Nome Completo do representante da entidade candidato à vaga de TITULAR |  |
| Atuação na Entidade/Organização do candidato à vaga de TITULAR |  |
| CPF do candidato à vaga de TITULAR (anexar cópia de documento com foto) |  |
| Telefone do candidato à vaga de TITULAR |  |
| E-mail do candidato à vaga de TITULAR |  |
| Nome Completo do representante da entidade candidato à vaga de SUPLENTE |  |
| Atuação na Entidade/Organização do candidato à vaga de SUPLENTE |  |
| CPF do candidato à vaga de SUPLENTE (anexar cópia de documento com foto) |  |
| Telefone do candidato à vaga de SUPLENTE |  |
| E-mail do candidato à vaga de SUPLENTE |  |

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL/RESPONSÁVEL DA ENTIDADE

 ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL/RESPONSÁVEL DA ENTIDADE

