



**ELEIÇÃO DE CONSELHEIROS MUNICIPAIS DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.  
BIÊNIO 2019/2021**

**INDICAÇÃO PARA O FÓRUM DE ELEIÇÃO DAS ENTIDADES REPRESENTANTES DA  
SOCIEDADE CIVIL**

**1- Dados da Entidade:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Data de Fundação: \_\_\_\_\_

Representante legal: \_\_\_\_\_

**2-Segmento Representativo (favor indicar o segmento que condiz com a finalidade de sua  
instituição)**

- ( ) Ensino Superior
- ( ) Indústria e/ou Comércio
- ( ) Entidades sociais que prestam assistência às Pessoas com Deficiência
- ( ) Entidades de atendimento direto às Pessoas com Deficiência
- ( ) Associação de profissionais ligados à reabilitação
- ( ) Representante da Ordem dos Advogados do Brasil - OAB;
- ( ) Representante do Conselho Regional de Engenharia - CREA Joinville.

**3 – Dados do Representante Indicado**

Nome do Representante: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Função na Entidade: \_\_\_\_\_ E-mail do representante: \_\_\_\_\_

Anexar cópia de RG e CPF.

Data:...../...../2019.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal da Entidade