FICHA DE INSCRIÇAO

VI GESTÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E

NUTRICIONAL

|  |
| --- |
| NOME DA ENTIDADE CANDIDATA  |
| Endereço |  | Número |  |
| CEP |  | Telefone |  |
| CNPJ |  |  |
| E-mail |  |
| NOME DO INDICADO PELA ENTIDADE  RG: |
| Endereço |  | Número |  |
| CEP |  | Telefone |  |
| E-mail |
| **Assinalar com X em qual segmento a entidade se encaixa (assinalar apenas um segmento):**  |
| SEGMENTO 01( )  | SEGMENTO 02( )  | SEGMENTO 03( ) |
| SEGMENTO 04( ) | SEGMENTO 05( ) | SEGMENTO 06( ) |
| CURRÍCULOEscreva em linhas gerais a atuação do candidato na área |

Estou ciente de que se for detectada falsidade das informações prestadas, estarei sujeito (a) às penalidades legais, inclusive de eliminação deste processo, em qualquer fase, e de anulação ( caso tenha sido nomeado (a) e/ou empossado (a) após procedimento administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO