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  ( ) | | | |
| CURRÍCULO  Escreva 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