**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA SELEÇÃO PÚBLICA DE REPRESENTANTES DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL PARA A COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA BIÊNIO 2021-2023

**Nome da Organização da Sociedade Civil:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**nº**

**Complemento:**

**Bairro:**

**Município:**

**CEP:**

**Estado:**

**Telefone(s) com DDD:**

**E-mail institucional para contato:**

**Endereço Eletrônico do site:**

**Nome do Titular indicado para compor a Comissão de Avaliação:**

**Nome do Suplente indicado para compor a Comissão de Avaliação:**

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

Assinatura do representante legal da Organização da Sociedade Civil