**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

**VII GESTÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL**

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO QUE ESTÁ SE CANDIDATANDO** |
|  NOME DA INSTITUIÇÃO: |
| Endereço |   | Número |   |
| CEP |   | Telefone |   |
| CNPJ |   | Celular |   |
| E-mail |   |
| **REPRESENTANTE INDICADO PELA INSTITUIÇÃO:** |
|  NOME: | CPF: |
| Endereço |   | Número |   |
| Complemento |   | CEP |   |
| Celular |   | 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 ( ) |
| **RESUMO DO CURRÍCULO DO REPRESENTANTE INDICADO PELA INSTITUIÇÃO:** |
| 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, \_\_/ \_\_/ 2021.

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

**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)**

**ANEXO II - CARTA DE INDICAÇÃO DA ENTIDADE**

À Comissão Eleitoral do COMUSAN-SP

NOME DA ENTIDADE, inscrita no CNPJ sob o nº XX.XXX/XXXX-XX, situada a Rua/Avenida ENDEREÇO, telefone XXXXXXXX, E-MAIL, neste ato representada pela sua representante legal, NOME COMPLETO, inscrita no CPF sob o nº XXXXXXX, portadora da Cédula de Identidade RG nº XXXXXX, vem, por meio desta, indicar NOME COMPLETO DO CANDIDATO, (nacionalidade), (profissão), portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para apresentar sua candidatura para integrar o COMUSAN-SP no biênio de 2021 a 2023, pelo segmento \_\_\_\_, correspondente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que insere a questão da Segurança Alimentar no campo de sua atuação.

 São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

NOME COMPLETO

CARGO

ENTIDADE