

**ANEXO A1
FICHA DE INSCRIÇÃO SEGMENTO A:**

COLETIVOS, ASSOCIAÇÕES OU ORGANIZAÇÕES DE IMIGRANTES

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
que porto o documento de identificação (com foto), do tipo (RNE, RNM, protocolo, passaporte, documento do país de origem, entre outros) _____,
número: _____, representante do(a) (*nome do coletivo, associação ou organização*) _____,
inscrito no CNPJ/MF sob número (*preencher somente se houver CNPJ da coletivo/associação/organização*): _____, fundada em _____
(*inserir data de fundação do coletivo, associação ou organização*)

Formas de contato do representante:

E-mail: _____

Telefone: _____

Celular: _____

Outra forma de contato: _____

Formas de contato do coletivo, associação ou organização:

E-mail: _____

Telefone: _____

Celular: _____

Outra forma de contato: _____

DECLARO a intenção de candidatura à vaga de membro do **segmento A: coletivos, associações ou organizações de imigrantes** para a gestão 2023/2025 do Conselho Municipal de Imigrantes.

DECLARO que conheço a Lei Municipal 16.478/16 e o Decreto nº 57.533/16, que institui e regulamenta o Conselho Municipal de Imigrantes, e estou ciente de todos os itens deste Edital.

DECLARO que autorizo a cessão, a título gratuito e sem fins lucrativos, do uso da minha imagem em fotos ou filmes em todas as suas modalidades, em destaque, das seguintes formas: (i) home page; (ii) cartazes; (iii) divulgação em geral, para ser utilizado no processo de divulgação das Eleições do Conselho Municipal de Imigrantes.

DECLARO que, caso eleito/a, o/a representante indicado/a pela organização disporá de tempo à execução das atividades relacionadas ao Conselho Municipal de Imigrantes, que não serão

remuneradas.

DECLARO que a organização trabalha e/ou atua com a temática da população imigrante e possui sede no Município de São Paulo.

DECLARO, que as pessoas indicadas para representar a organização, foram consultadas previamente e ambas concordam com informar sua identidade de gênero para o cumprimento do Decreto 56.021 de 31 de março de 2015.

DECLARO que estou ciente dos critérios de classificação descritos no presente edital e a promoção da participação política de mulheres cisgênero, transgênero, travestis e pessoas não binárias transfeminine no Conselho Municipal de Imigrantes, conforme o Decreto Municipal 56.021, de 31 de março de 2015, e para tanto, se eleita, a organização poderá ser representada por quaisquer das duas opções indicadas a seguir:

OPÇÕES DE REPRESENTAÇÃO

| | |
|---|---|
| OPÇÃO 1 | |
| Nome: | |
| Autodeclaração da identidade de gênero: | <input type="checkbox"/> mulher cis <input type="checkbox"/> homem cis <input type="checkbox"/> mulher trans <input type="checkbox"/> homem trans <input type="checkbox"/> travesti <input type="checkbox"/> Pessoa não binária transfeminine <input type="checkbox"/> Pessoa não binária transmasculine <input type="checkbox"/> Pessoa não binária |
| <i>Marque com um X (xis) a identidade de gênero da pessoa (opção 1) que poderá representar a organização.</i> | |

| | |
|---|---|
| OPÇÃO 2 | |
| Nome: | |
| Autodeclaração da identidade de gênero: | <input type="checkbox"/> mulher cis <input type="checkbox"/> homem cis <input type="checkbox"/> mulher trans <input type="checkbox"/> homem trans <input type="checkbox"/> travesti <input type="checkbox"/> Pessoa não binária transfeminine <input type="checkbox"/> Pessoa não binária transmasculine <input type="checkbox"/> Pessoa não binária |

Marque com um X (xis) a identidade de gênero da pessoa (opção 2) que poderá representar a organização.

São Paulo, _____/_____/2023

Assinatura do/a declarante



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
DIREITOS HUMANOS
E CIDADANIA



CMI
CONSELHO MUNICIPAL DE
IMIGRANTES
DE SÃO PAULO