

**ANEXO A2  
FICHA DE INSCRIÇÃO SEGMENTO B:**

**COLETIVOS, ASSOCIAÇÕES OU ORGANIZAÇÕES DE APOIO A IMIGRANTES**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
que porto o documento de identificação (com foto) \_\_\_\_\_,  
número: \_\_\_\_\_, representante do(a) (*nome do coletivo, associação ou  
organização*) \_\_\_\_\_,  
inscrito no CNPJ/MF sob número (*preencher somente se houver CNPJ da  
organização/associação/coletivo*): \_\_\_\_\_, fundada em \_\_\_\_\_  
(*inserir data de fundação do coletivo, associação ou organização*)

**Formas de contato:**

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**, nos termos do Decreto nº 53.795, de 25 de março de 2013, a intenção de candidatura à vaga de membro do **segmento B: coletivos, associações ou organizações de apoio a 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

	<p>( ) Pessoa não binária transfeminine ( ) Pessoa não binária transmasculine ( ) Pessoa não binária</p>
<p><i>Marque com um X (xis) a identidade de gênero da pessoa (opção 2) que poderá representar a organização.</i></p>	

São Paulo, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023

---

Assinatura do/a declarante