

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

COLETIVOS, ASSOCIAÇÕES OU ORGANIZAÇÕES DE 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)

DECLARO, nos termos do Decreto nº 53.795, de 25 de março de 2013, a intenção de candidatura à vaga de membro do **segmento A: coletivos, associações ou organizações de imigrantes** para a gestão 2021/2023 do Conselho Municipal de Imigrantes.

Formas de contato:

E-mail: _____
Telefone: _____
Celular: _____
Outra forma de contato: _____

DECLARO ainda 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 e concordo em autorizar e ceder a título gratuito e sem fins lucrativos, o uso de 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 a organização disporá de tempo e disposição a execução dos trabalhos afetos à função do Conselho Municipal de Imigrantes, tendo-se em vista que o trabalho não é remunerado,

DECLARO que a organização trabalha e ou atua com a temática da população imigrante e com sede no Município de Cidade de São Paulo,

DECLARO que compreendo todas as condições de classificação descritas no seguinte edital e a promoção da participação política de mulheres cisgênero, pessoas transgênero, travestis e pessoas não binárias 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,

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:

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

São Paulo, _____/_____/2021

Assinatura do declarante

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)

DECLARO, nos termos do Decreto nº 53.795, de 25 de março de 2013, a intenção de candidatura à vaga de membro do **segmento A: coletivos, associações ou organizações de apoio a imigrantes** para a gestão 2021/2023 do Conselho Municipal de Imigrantes.

Formas de contato:

E-mail: _____

Telefone: _____

Celular: _____

Outra forma de contato: _____

DECLARO ainda 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 e concordo em autorizar e ceder a título gratuito e sem fins lucrativos, o uso de 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 a organização disporá de tempo e disposição a execução dos trabalhos afetos à função do Conselho Municipal de Imigrantes, tendo-se em vista que o trabalho não é remunerado,

DECLARO que a organização trabalha e ou atua com a temática da população imigrante e com sede no Município de Cidade de São Paulo,

DECLARO que compreendo todas as condições de classificação descritas no seguinte edital e a promoção da participação política de mulheres cisgênero, pessoas transgênero, travestis e pessoas não binárias 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,

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:

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

São Paulo, _____/_____/2021

Assinatura do declarante

ANEXO A3
FICHA DE INSCRIÇÃO SEGMENTO C:

PESSOA FÍSICA IMIGRANTE

DECLARAÇÃO

Eu _____ (nome civil ou social),
que porto o
documento de identificação (com foto):
número: _____,

DECLARO, nos termos Decreto nº 57.533, de 15 de dezembro de 2016, a intenção de candidatura à vaga de membro do **segmento C: pessoa física imigrante** da gestão 2021-2023 do Conselho Municipal de Imigrantes, com nome de candidatura para constar como divulgação:

Formas de contato:

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Outra forma: _____

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
<i>Marque com um X (xis) sua identidade de gênero.</i>	

DECLARO ainda que, a Lei Municipal 16.478/16 e o Decreto nº 57.533/16, que institui e regulamenta o Conselho Municipal de Imigrantes, e concordo em autorizar e ceder a título gratuito e sem fins lucrativos, o uso de 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 ter disponibilidade de tempo e disposição para a execução dos trabalhos afetos à função do Conselho Municipal de Imigrantes, tendo-se em vista que o trabalho não é remunerado.

DECLARO ter atuação e domicílio no Município de São Paulo.

São Paulo, _____/_____/ 2021

Assinatura do declarante

ANEXO B APRESENTAÇÃO DE RECURSO

À Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Imigrantes

Prezados membros da Comissão,

Eu (*nome civil ou social* **OU** *Razão Social* _____)

Identificado com o CPF ou CNPJ _____

E-mail ou telefone _____, venho por este meio a
solicitar:

- () reconsideração do indeferimento da candidatura
- () indeferimento da candidatura
- () indeferimento da eleição.

Considerando os termos do Edital de Eleição dos Membros da Sociedade Civil do Conselho Municipal de Imigrantes, a Lei Municipal 16.478/16 e o Decreto nº 57.533/16, que institui e regulamenta o Conselho Municipal de Imigrantes, com fundamento no item _____

Solicito/solicitamos _____ pelos _____ motivos _____ abaixo _____ expostos:

Desta forma, declaro:

a) Ter plena ciência do Edital de Eleição dos Membros da Sociedade Civil do Conselho Municipal de Imigrantes de 2021, bem como da Lei Municipal 16.478/16 e do Decreto nº 57.533/16, que institui e regulamenta o Conselho Municipal de Imigrantes ;

b) Assumir integral responsabilidade quanto à veracidade das informações e documentos fornecidos (quando houver);

c) Apresentar nos termos do item 4.7.4, a seguinte documentação suplementar:

São Paulo, _____/_____/2021

Assinatura do declarante

ANEXO C
DECLARAÇÃO ANEXO ÚNICO DO DECRETO Nº 53.177/12 (FICHA LIMPA)

ANEXO ÚNICO a que se refere o artigo 3º do Decreto nº 53.177, de 4 de junho de 2012

D E C L A R A Ç Ã O

DECLARO ter conhecimento das vedações constantes do artigo 1º do Decreto nº 53.177, de 4 de junho de 2012, que estabelece as hipóteses impeditivas de nomeação, contratação, admissão, designação, posse ou início de exercício para cargo, emprego ou função pública, em caráter efetivo ou em comissão, e que:

- () não incorro em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo.
() incorro nas hipóteses de inelegibilidade previstas no referido artigo.
() tenho dúvidas se incorro ou não na(s) hipótese(s) de inelegibilidade prevista(s) no(s) inciso(s) ____ do referido artigo e, por essa razão, apresento os documentos, certidões e informações complementares que entendo necessários à verificação das hipóteses de inelegibilidade.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A), EMPREGADO(A) OU INDICADO (A):

NOME: _____

F/RG: _____

CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO: _____

SECRETARIA/SUBPREFEITURA: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

2. DECLARAÇÃO:

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

São Paulo, ___/___/___

Assinatura do interessado/servidor