

## ANEXO I - Edital Nº 001/2017/CMH

## MODELO

## APRESENTAÇÃO PELA ENTIDADE DOS(AS) CANDIDATOS(AS) TITULAR E SUPLENTE

À Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Habitação - CMH  
Prezados Senhores,

[Razão Social], [CNPJ], por seu representante legal [identificação do preposto, com cargo, profissão, RG e CPF], [endereço físico completo e eletrônico], [números de telefone], vem solicitar o cadastramento de candidatura à vaga de:

- ( ) MOVIMENTOS DE MORADIA  
( ) UNIVERSIDADES  
( ) ENTIDADES SINDICAIS DOS TRABALHADORES DA CONSTRUÇÃO CIVIL  
( ) CENTRAIS SINDICAIS  
( ) CONSELHO DE CATEGORIA PROFISSIONAL DA ÁREA HABITACIONAL,  
( ) ENTIDADES PROFISSIONAIS DA ÁREA HABITACIONAL  
( ) ASSOCIAÇÕES OU SINDICATOS PATRONAIS DA CADEIA PRODUTIVA DA INDÚSTRIA DA CONSTRUÇÃO CIVIL  
( ) ASSESSORIA TÉCNICA NA ÁREA HABITACIONAL  
( ) ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL – ONG COM ATUAÇÃO NA ÁREA URBANO AMBIENTAL  
( ) CONSELHO DE CATEGORIA PROFISSIONAL DO DIREITO

Desta forma, declaro:

- a) Ter plena ciência do EDITAL DE ELEIÇÃO DOS CONSELHEIROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO- CMH, Nº 001/2017/CMH, bem como da Lei Municipal nº13.425/2002;  
b) Assumir integral responsabilidade quanto à veracidade das informações e documentos fornecidos.

Indicação dos candidatos (as) a representantes com vinculação à entidade de no mínimo um ano até a data de publicação do Edital Nº 001/2017/CMH:

Nome completo do candidato	Nome da Entidade	RG/CPF
Titular:		
Suplente:		

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Entidade

Assinatura do Representante Legal da Entidade  
(Caso haja duas entidades concorrendo à mesma vaga)

## ANEXO I-A - EDITAL Nº 001/2017/CMH

## MODELO

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS (AS) AO CONSELHO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO.  
(Preencher uma ficha para o(a) candidato(a) titular e uma ficha para o(a) candidato(o) suplente)

## DADOS DA ENTIDADE:

Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
Telefone Fixo:
Telefone Celular:
Email:
Nome do Completo do Presidente:

## DADOS DO CANDIDATO:

Nome Completo:
Gênero: F ( ) M ( )
Nome Social:
Portador (a) de necessidades especiais: Sim ( ) Não ( ) Qual(is)
Ocupação / Profissão:
RG :: Órgão Emissor :
Nacionalidade:
Naturalidade:
Data de Nascimento:
CPF :
Título de Eleitor Nº:
Zona Eleitoral: Seção Eleitoral:
Endereço Residencial:
CEP:
Endereço Para Correspondência:
CEP:
Telefone Fixo:
Telefone Celular:
Email:

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Entidade

## ANEXO II- EDITAL Nº 001/2017/CMH

## MODELO

## DECLARAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

EU, \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação tipo (RG, CPF, etc.) \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, do gênero \_\_\_\_\_ (masculino/feminino), com o seguinte nome de candidatura para constar na urna: \_\_\_\_\_,

**DECLARO**, nos termos da Lei Municipal nº13.425/2002; minha intenção em me candidatar à vaga de \_\_\_\_\_ (titular ou suplente) do segmento:

- ( ) MOVIMENTOS DE MORADIA  
( ) UNIVERSIDADES  
( ) ENTIDADES SINDICAIS DOS TRABALHADORES DA CONSTRUÇÃO CIVIL  
( ) CENTRAIS SINDICAIS  
( ) CONSELHO DE CATEGORIA PROFISSIONAL DA ÁREA HABITACIONAL,  
( ) ENTIDADES PROFISSIONAIS DA ÁREA HABITACIONAL  
( ) ASSOCIAÇÕES OU SINDICATOS PATRONAIS DA CADEIA PRODUTIVA DA INDÚSTRIA DA CONSTRUÇÃO CIVIL  
( ) ASSESSORIA TÉCNICA NA ÁREA HABITACIONAL  
( ) ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL – ONG COM ATUAÇÃO NA ÁREA URBANO AMBIENTAL  
( ) CONSELHO DE CATEGORIA PROFISSIONAL DO DIREITO

Pela entidade: \_\_\_\_\_ (nome da entidade) no Conselho Municipal de Habitação- CMH.

**DECLARO** ser maior de 18 (dezoito) anos;

**DECLARO** que conheço a Lei Municipal nº13.425/2002 que institui o Conselho Municipal de Habitação e estou ciente de todos os termos deste Edital.

**DECLARO** não ter sido eleito para o Conselho Municipal de Habitação, como titular ou de suplente nos 2 (dois) últimos mandatos consecutivos.

**DECLARO** não ser ocupante de cargo em comissão no Poder Público Federal, Estadual e Municipal, ou detentor de mandato eletivo no Poder Executivo ou Legislativo.

**DECLARO** também ter conhecimento das vedações constantes do artigo 1º do decreto nº 53.177, de 04 de junho de 2012, que estabelece as hipóteses impeditivas de nomeação, contratação, admissão, designação, posse 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;  
( ) tenho dúvidas se incorro ou não na(s) hipóteses(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.

**DECLARO** também ser elegível de acordo com os critérios da Lei Complementar Nº 135, de 4 de junho de 2010.

**DECLARO**, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal nº 7.115 de 29 de agosto de 1.983, e no artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Declarante

## ANEXO II-A - EDITAL Nº 001/2017/CMH

## MODELO

## DECLARAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_, (nome completo), portador da Cédula de Identidade R.G. nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, requiro a inclusão e uso do nome social " \_\_\_\_\_ " (indicação do nome social) nos registros municipais relativos a eleição do CMH, para atendimento do Decreto nº 51.180, de 14 de janeiro de 2010.

Em consequência requiro que minha candidatura ocorra pelo gênero \_\_\_\_\_ (masculino/feminino).

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Declarante