



FICHA DE INSCRIÇÃO ENTIDADES

Favor preencher com letra de forma

Cadastro TITULAR

Nome completo da entidade:

Nome titular:

RG:

CPF:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Fone Residencial: ()

Celular: ()

Profissão:

e-mail:

Cadastro SUPLENTE

Nome suplente:

RG:

CPF:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Fone Residencial: ()

Celular: ()

Profissão:

e-mail:



Para efetivação da inscrição é necessário entregar cópia dos documentos listados abaixo, conforme o 24º artigo do Regimento da 14ª Conferência Municipal de Saúde:

Artigo 24º - Todas as entidades que vierem a se inscrever, somente participarão da 14ª Conferência Municipal de Saúde, desde que, apresentem:

- a. Formulário de inscrição preenchido (endereço completo da entidade e demais informações)
- b. Ata de posse da atual diretoria ou coordenação;
- c. CNPJ atualizado;
- d. Estatuto Social ou regimento interno atualizado;
- e. Documentação dos membros indicados como titular e suplente da respectiva entidade (CPF e RG);

Telêmaco Borba, xx de xxxxxx de 2023.