

ANEXO I

Formulário de Habilitação da sociedade civil por Região Administrativa

I - DADOS DA ENTIDADE

Nome _____ da _____ Entidade: _____

Região Administrativa:

- () Região Administrativa Sertão Alagoano
() Região Administrativa Bacia Leiteira;
() Região Administrativa Agreste Alagoano;
() Região Administrativa Sul;
() Região Administrativa Região Metropolitana de Maceió;
() Região Administrativa Norte;
() Região Administrativa Vales do Paraíba e do Mundaú.

Endereço: _____

_____ Cidade: _____ UF _____

CEP _____ - _____ Tel.: () _____

E-mail: _____

II . DADOS DO(A) CANDIDATO(A) TITULAR

Nome: _____

_____ RG.: _____

CPF: _____

Gênero: () Masculino () Feminino () Outro

Cor/Etnia: _____

Idade: _____

Grau de instrução: () Fundamental () Médio () Superior () Pós-graduação

Endereço: _____

_____ Cidade: _____ UF _____

_____ CEP _____ - _____

Tel.: () _____

E-mail: _____

III . DADOS DO(A) CANDIDATO(A) SUPLENTE

Nome: _____

RG.: _____

CPF: _____

Gênero: () Masculino () Feminino () Outro

Cor/Etnia: _____

Idade: _____

Grau de instrução: () Fundamental () Médio () Superior () Pós-graduação

Endereço: _____

_____ Cidade: _____ UF _____

_____ CEP _____ - _____

Tel.: () _____

E-mail: _____

IV. DATA E ASSINATURA

_____/_____/_____

Assinatura do Responsável