

ANEXO II

Formulário de Habilitação da sociedade civil

I - DADOS DA ENTIDADE

Nome da Entidade:

Categoria:

Movimentos ou Organizações da Juventude de atuação estadual

- Movimento LGBTQIA+;
- Movimento de Mulheres.
- Movimento Negro;
- Juventude do Campo;
- Juventudes Partidárias;
- Movimento Estudantil Secundarista;
- Movimento Estudantil Universitário;
- Movimento Artístico-Cultural de Juventude;
- Juventude do Esporte;
- Movimento de Jovens com Deficiência;
- Movimento de Juventude Religiosa;
- Fóruns e Redes de Juventude.

Endereço: _____

_____ Cidade: _____ UF _____

CEP _____ - _____ Tel.: () _____

E-mail: _____

II . DADOS DO(A) REPRESENTANTE QUE PARTICIPARÁ DA ASSEMBLÉIA DE ELEIÇÃO

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) 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: _____

IV . 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: _____

V. DATA E ASSINATURA

_____/_____/_____

Assinatura do(a) Responsável