



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO DE MONTE
ALEGRE-PÁ - CMDCA

ANEXO I

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE ENTIDADE E ORGANIZAÇÕES PARA O CMDCA
BIENIO 2024/2026**

A – Dados da Entidade:

Nome da Entidade: _____

CNPJ: _____

Data de Inscrição do CNPJ: ____/____/____.

Endereço: _____ N°: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ Cep: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Atividade Principal: _____

Síntese dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais para crianças e adolescentes realizados no Município. (Descrever todos)

B – Dados do Representante Legal:

Nome: _____

Endereço: _____ N° _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ Cep: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

RG : _____ CPF : _____ Data nasc: ____/____/____.

Escolaridade: _____ Período do Mandato: _____

C – Informações Adicionais:

Assinatura do representante legal da entidade

Parecer da Comissão: () Aprovado () Não aprovado

Data: ____/____/____.

Coordenadora: _____