

**FICHA CADASTRAL DE DELEGADOS ELEITOS NA ETAPA MUNICIPAL
PARA A ESTADUAL**

As informações abaixo devem ser coletadas para cada um dos delegados titulares e respectivos suplentes, e remetidas à Coordenação Organizadora da Etapa Estadual, para credenciamento.

Titular

Nome Completo: Rafaela Maria Ferencz

RG: 10.212.814-1

Órgão expedidor: SSP

Data de Nascimento: 17/05/1989

CPF: 067.542.429-14

Tel. Fixo:

Tel. Celular: 42 999494789

Endereço: Rua Expedicionário José de Lima

Número: 676

Complemento: casa

Bairro: Rio Bonito

Cidade: Irati

UF: PR

CEP: 84.503-428

e-mail: rafaela.maria.ferencz@gmail.com

Gênero: (X)feminino () masculino () outro/neutro/prefiro não declarar

Entidade que Representa: Câmara Municipal de Irati

Sigla: SMAS

Segmento:

(x) Poder Executivo Municipal

() Poder Legislativo Municipal

() Movimentos Sociais e Populares

() Entidades de Trabalhadores

() Entidades Empresariais

() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

() Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (x)

Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (x)

Descreva o tipo de atendimento necessário: N/A



Suplente

Suplente

Nome Completo:

RG:

Órgão expedidor:

Data de Nascimento:

CPF:

Tel. Fixo:

Tel. Celular:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

e-mail:

Gênero: () feminino () masculino () outro/neutro/prefiro não declarar

Entidade que Representa: Secretaria de Meio Ambiente

Sigla:

Segmento:

() Poder Executivo Municipal

() Poder Legislativo Municipal

() Movimentos Sociais e Populares

() Entidades de Trabalhadores

() Entidades Empresariais

() Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

() Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()

Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()

Descreva o tipo de atendimento necessário: N/A

