**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

(todos os campos devem ser preenchidos, sem rasuras ou ressalvas)

|  |
| --- |
| **1) NOME DA ENTIDADE, FÓRUM, REDE OU MOVIMENTO SOCIAL:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **SEGMENTO (Lei nº. 15.350/2013):**  **( ) Pastorais ou Organismos da Arquidiocese de Fortaleza ou de outras instituições religiosas**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa dos direitos da mulher**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa da igualdade racial**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa da diversidade sexual**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa dos direitos da criança e do adolescente**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa dos direitos da pessoa com deficiência ou transtorno mental**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa do direito à terra e à moradia adequada**  **( ) Movimento ou Organismo de defesa dos direitos das pessoas em situação de rua**  **( ) Instituição de Ensino Superior Privado**  **2) ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TELEFONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **3) REPRESENTANTES PARA PARTICIPAREM DA ASSEMBLEIA DAS ORGANIZAÇÕES:**  **TITULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Documento de Identidade (Número e Órgão Expedidor):**  **CPF:**  **SUPLENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Documento de Identidade (Número e Órgão Expedidor):**  **CPF:**  **4) TIPO DE INSCRIÇÃO:**  **OPÇÃO 1: ELEITOR ( )**  **OPÇÃO 2: ELEITOR E CANDIDATO ( )** |
| **Assinatura do Representante Legal ou outra pessoa autorizada a realizar a inscrição da entidade:** |