

ANEXO 1

**FICHA DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTE DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

Eleição de Conselheiros Municipais de Assistência Social  
Biênio 2025/2027

**1- Dados da organização da sociedade civil:**

Nome:.....

Endereço:.....

Telefone:.....

E-mail: .....

Formato Jurídico:.....

Presidente:.....

**2- Dados do representante da organização da sociedade civil indicado:**

Nome:.....

Endereço Residencial:.....

Telefone: .....Celular:.....

E-mail: .....

RG:..... CPF:.....

Data: / /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente da Organização da Sociedade Civil

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante da Organização da Sociedade Civil