



Conselho Municipal de  
Segurança Alimentar e Nutricional

CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E

MUNICÍPIO DE PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO – BRASIL

### FICHA DE INDICAÇÃO DE CANDIDATO – SOCIEDADE CIVIL TITULAR

Nome do(a) Candidato(a):

Data Nascimento:...../...../.....

Documentos:

RG:

CPF:

Endereço (completo):

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Telefone (com DDD):

Celular (com DDD):

*E-mail:*

Instituição que representa:

Profissão / Cargo:

Tempo de vínculo com a entidade:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Eu, \_\_\_\_\_ RG

n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, CPF n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, indico como candidato(a) a

conselheiro de direito do COMSEA a pessoa acima inscrita, confirmando que a mesma tem vínculo (funcionário ou diretor) com esta entidade desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Declaro estar ciente e de acordo em dispensar o funcionário no seu horário de trabalho, sempre que necessário, para o desenvolvimento de atividades no COMSEA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**Assinatura do Presidente**



Conselho Municipal de  
Segurança Alimentar e Nutricional

CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E

MUNICÍPIO DE PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO – BRASIL

--

### FICHA DE INDICAÇÃO DE CANDIDATO – SOCIEDADE CIVIL SUPLENTE

Nome do(a) Candidato(a):		
Data Nascimento: ...../...../.....		
Documentos:		
RG:	CPF:	
Endereço( completo):		
Bairro:		
Município:	Estado:	CEP:
Telefone(com DDD):	Celular(com DDD):	
E-mail:		
Instituição que representa:		
Profissão / Cargo:		
Tempo de vínculo com a entidade:		

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Eu, \_\_\_\_\_ RG  
\_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, indico como candidato(a) a  
conselheiro de direito do COMSEA a pessoa acima inscrita, confirmando que a mesma tem vínculo  
(funcionário ou diretor) com esta entidade desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Declaro estar ciente  
e de acordo em dispensar o funcionário no seu horário de trabalho, sempre que necessário, para o  
desenvolvimento de atividades no COMSEA.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_



Conselho Municipal de  
Segurança Alimentar e Nutricional

**CONSELHO MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E**

**MUNICÍPIO DE PIRACICABA - ESTADO DE SÃO PAULO – BRASIL**

**Assinatura do Presidente**