



Almirante Tamandaré

Comissão Organizadora da XVIª Conferência Municipal de Saúde

FICHA DE INSCRIÇÃO

Entidades Não Governamentais
Conselho Municipal de Saúde | Gestão 2026 –2030

1. DADOS DA ENTIDADE

Nome da Entidade: _____ CNPJ: _____
Endereço Completo: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

2. REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____
Cargo/Função: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

3. DOCUMENTAÇÃO ANEXADA (*assinale as opções*)

- ☐ Cópia atualizada do CNPJ
- ☐ Estatuto Social atualizado
- ☐ Ata de eleição ou reunião de aprovação
- ☐ Comprovante de endereço recente (água, luz, etc.)
- ☐ Outros (especificar): _____

4. DECLARAÇÃO



Almirante Tamandaré

Comissão Organizadora da XVIª Conferência Municipal de Saúde

Declaro, sob as penalidades da lei, que todas as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras. A entidade que represento encontra-se devidamente constituída, regularizada e em pleno funcionamento, atendendo aos critérios para participação no Conselho Municipal de Saúde – Gestão 2026–2030.

5. INSTRUÇÕES PARA ENVIO

A presente ficha de inscrição, devidamente preenchida e acompanhada da documentação comprobatória exigida, **deverá ser entregue no período compreendido entre os dias 12 de maio de 2025 e 16 de maio de 2025, no horário das 08h00 às 16h00. As inscrições deverão ser entregues presencialmente na Sala dos Conselhos, situada na Rua Dídio Santos, nº 704 – Centro, Município de Almirante Tamandaré, Estado do Paraná.**

6.OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

A inscrição não garante participação automática, estando sujeita à análise e aprovação da Comissão Organizadora.
As entidades selecionadas deverão cumprir integralmente as normas e regulamentos vigentes.

Almirante Tamandaré, ____ de maio de 2025.

Assinatura do Representante Legal: