**ANEXO I – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**ELEIÇÃO PARA REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL PARA O**

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA POPULAÇÃO LGBT+ DO**

**MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

A(o) Presidente da Comissão Eleitoral:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Município de São João da Boa Vista, Telefone ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a V. As. Minha inscrição, para participar da eleição para escolha de representantes para as vagas da Sociedade Civil, no Conselho Municipal dos Direitos da População de LGBT+, no segmento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na condição de candidato(a).

Declaro estar ciente do inteiro teor do Edital n° 01/2024 e manifesto expressa concordância, bem como quanto às exigências e trâmites procedimentais relativos ao processo de escolha dos(as) representantes da sociedade civil no Conselho Municipal dos Direitos da População LGBT+, que irá se realizar no dia 31/03/2024 na Estação das Artes, localizada na Praça Rui Barbosa, nº 41, no Largo da Estação, neste município, no dia 31 de março de 2023, domingo, no período das 08:00 às 17:00 horas.

Segmento: ( ) Lésbica ( ) Gay ( ) Bissexual ( ) Transexual ( ) Travesti ( ) Mulher Transexual ( ) Homem Transexual

Nestes termos,

Pede deferimento.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato(a)

**ANEXO II – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

Eu (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Portador da cédula de identidade sob n° (RG)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no Cadastro de Pessoas Físicas sob n° (CPF)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente e domiciliado na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cidade de São João da Boa Vista, estado de São Paulo, me credencio para como eleitor para a eleição de membros dos cargos representativos da sociedade civil no Conselho Municipal dos Direitos da População LGBT+ de São João da Boa Vista (CMDPLGBT/SJBV) biênio 2024/2026.