

**SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
CONSELHO ESTADUAL DOS DIREITOS DO IDOSO DO PARANÁ**

**VI CONFERÊNCIA ESTADUAL DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA DO PARANÁ**

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
DELEGADOS ELEITOS PARA A ETAPA ESTADUAL**

**TITULAR:**

NOME: \_\_\_\_\_ SEXO: ( ) M ( ) F

END.: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

ESCRITÓRIO REGIONAL DE ABRANGÊNCIA DO MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL (no caso de criança ou adolescente): \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE:

( ) FUNDAMENTAL ( ) MÉDIO ( ) SUPERIOR ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

**SUPLENTE:**

NOME: \_\_\_\_\_ SEXO: ( ) M ( ) F

END.: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

ESCRITÓRIO REGIONAL DE ABRANGÊNCIA DO MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL (no caso de criança ou adolescente): \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE:

( ) FUNDAMENTAL ( ) MÉDIO ( ) SUPERIOR ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

**SEGMENTO:**

GOVERNAMENTAL	SOCIEDADE CIVIL				
OUTROS (ESPECIFICAR)					

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)