

--	--	--

VIA DA COMISSÃO ORGANIZADORA

Nome da Entidade

--

Endereço

	n.º
--	-----

Bairro

CEP.

Tel.

Fax

--	--	--	--

E-mail

--

Representantes da Entidade

Titular

VAGA NATA

SIM

NÃO

--

RG

--

Com Deficiência ()Sim ()Não

Tipo de Deficiência: _____

Braille ()

Acompanhante ()Sim ()Não

Intérprete em libras ()

Outros (): _____

Suplente

--

RG

--

Com Deficiência ()Sim ()Não

Tipo de Deficiência: _____

Braille ()

Acompanhante ()Sim ()Não

Intérprete em libras ()

Outros (): _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

(Conforme o Arts. 1º, 19º e 32º do Regulamento da X Conferência Municipal de Saúde)

CNPJ

Cópia do Estatuto Social

Ata vigente

Relatório de atividades pertinente a ações em saúde

Comprovação de funcionamento no Município de São José dos Pinhais

Declaração do dirigente da entidade indicando seus representantes

USUÁRIO

X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
Ficha de Inscrição - **Delegado Usuário de Abrangência Municipal**

Inscrição N.º

--	--	--

VIA DA ENTIDADE

Entidade: _____

Titular: _____

Suplente: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição

Assinatura

Data

		/ /
--	--	-----

Para acesso ao Regulamento e Regimento da X Conferência Municipal de Saúde de São José dos Pinhais acesse o site:

www.sjp.pr.gov.br

X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
Ficha de Inscrição - **Delegado Usuário de Abrangência Municipal**

Inscrição N.º

--	--	--

VIA DO DELEGADO TITULAR

Entidade: _____

Titular: _____

Suplente: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição

Assinatura

Data

		/ /
--	--	-----

Para acesso ao Regulamento e Regimento da X Conferência Municipal de Saúde de São José dos Pinhais acesse o site:

www.sjp.pr.gov.br

X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
Ficha de Inscrição - **Delegado Usuário de Abrangência Municipal**

Inscrição N.º

--	--	--

VIA DO DELEGADO SUPLENTE

Entidade: _____

Titular: _____

Suplente: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição

Assinatura

Data

		/ /
--	--	-----

Para acesso ao Regulamento e Regimento da X Conferência Municipal de Saúde de São José dos Pinhais acesse o site:

www.sjp.pr.gov.br