



**XX CONFERÊNCIA MUNICIPAL
DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
DO ADOLESCENTE**

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) DELEGADO(A)¹

I - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DELEGADO(A)

Representação: Governamental ()

Sociedade Civil: Usuário ou organização de usuários ()

Entidades prestadoras de serviço ()

Trabalhadores da área ()

CMDCA: Governamental () Não Governamental ()

É Delegado: Titular () Suplente ()

Órgão/Entidade que representa: _____

Cargo/função que exerce: _____

Tempo de atuação na área da Política DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE: _____

II - DADOS PESSOAIS DO(A) DELEGADO(A)

Nome completo: _____

Cidade: _____ UF: _____

Documento de Identidade: _____

Telefone para contato: () _____

E-mail: _____ Idade: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: _____

Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O delegado tem alguma necessidade especial? () Sim () Não

Necessita de serviços especiais? () Sim () Não

Especificar: _____

Assinatura do(a) Delegado(a): _____

Assinatura do(a) Presidente do CMDCA: _____

¹ Delegados(as) aptos para participação na 12ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.