



VI CONFERENCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

FICHA DE INSCRIÇÃO:

Nome Completo:		Idade:	
Nome Social:		Data de Nascimento:	
Gênero: <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Mulher transexual <input type="checkbox"/> Homem transexual <input type="checkbox"/> Não binário <input type="checkbox"/> Outros _____		Auto declaração étnico-racial: Cor: <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta	
Endereço:			
CEP:	Município:	UF:RS	
E-mail:		Telefones(DDD) / Whatsapp:	
RG: Órgão Expedidor:		CPF:	
Segmento que representa:			
<input type="checkbox"/> Conselheiro(a)de Direitos		<input type="checkbox"/> Adolescente	
<input type="checkbox"/> Sistema de Justiça		<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	
<input type="checkbox"/> Ministério Público		<input type="checkbox"/> Poder Executivo	
<input type="checkbox"/> Defensoria Pública		<input type="checkbox"/> Escola	
<input type="checkbox"/> Segurança Pública		<input type="checkbox"/> Rede de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Conselheiro(a)Tutelar		<input type="checkbox"/> Universidade	
<input type="checkbox"/> Movimentos Sociais		<input type="checkbox"/> Meios de comunicação	

Obs: Encaminhar ao COMDICA até, no máximo dia 20.05.26



Apoio:

