



## CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURAS AO COMDEFI- CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA PROCESSO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL A GESTÃO 2026/2029

Requeiro à senhora Presidente do COMDEFI, minha inscrição para participar do processo de escolha de conselheiros da sociedade civil a gestão 2026-2029.

- ( ) Candidatura representante de Associações de Atendimento e Defesa das Pessoas com Deficiência  
( ) Candidatura representante de Associações Civas, com interesse na Política de Atendimento  
( ) Candidatura Pessoa com Deficiência ( ) Candidatura Pessoa sem Deficiência Física

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_ Nº Protocolo de Inscrição: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/2026.

Nome: \_\_\_\_\_

Social/apelido: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Declaro estar quites com a Justiça Militar: ( ) SIM ( ) NÃO (para sexo masculino).

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Telefones para Contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### I- Documentos:

Entregue documentos constantes do Edital COMDEFI n. 1-2026:

a) Comprovante de idade: Qual documento?

b) Comprovante de Residência no Município: Qual documento?

c) Em gozo dos direitos Civas: \_\_\_\_\_

d) ( ) Certidão de nascimento/casamento atualizada ou CIN

e) Em caso de Candidato Pessoa com Deficiência: ( ) Laudo Médico com CID  
( ) CIF

Precisa de recursos de tecnologia Assistiva: ( ) SIM ( ) NÃO.

Quais: \_\_\_\_\_

f) Em caso de Candidato Representante de Associações: ( ) Indicação da Entidade através de Ofício ( ) Contrato Social/Estatuto Social ( ) CNPJ Ativo ( ) Ata da Entidade com a escolha do candidato ( ) Ata constituição da Diretoria ( ) Cópia da Certificação no COMDEFI ( ) Documento que comprove as atividades voltadas à PcD

g) Mini – currículo: ( ) SIM ( ) NÃO.

h) Foto Digital: \_\_\_/\_\_\_/2026

Declaro que as informações prestadas neste requerimento são expressão da verdade e que tenho conhecimento do teor do Edital do Processo Eleitoral, estando ciente do cronograma com as datas e eventos os quais devo fazer parte.

Caraguatatuba, \_\_\_/\_\_\_/2026

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato: