**Anexo III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| A/O [**INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO**], por meio de seu representante legal abaixo assinado, vem respeitosamente requerer sua inscrição na eleição do Conselho Local de Planejamento (CLP RA-XIV) nos termos abaixo: |
| 1. **Nome da Instituição**:

CNPJ: |
| **2. Endereço completo da Instituição**:Bairro:Estado:CEP:Telefone: E-mail: |
| 1. **Data de fundação**:
 |
| **4. Nome do Presidente ou Representante Legal**:CPF:Telefone:E-mail: |
| **Segmento de Atuação (marque apenas um)** |
| **Sociedade Civil:** | **Entidades Empresariais:** | **Entidades Profissionais:** | **[  ] Outros Segmentos:** |
| [ ] Mobilidade | [ ] Indústria | [ ] Acadêmicas ou de Pesquisa | Indique a vaga que pretende disputar (apenas uma):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| [ ] Habitação | [ ] Comércio |   | **Observação**: Interessados de outros segmentos deverão **indicar a vaga** que pretende concorrer, dentre as opções válidas, quais sejam: **mobilidade, habitação, ambiental, patrimônio cultural, moradia/inquilinos, indústria, comércio, produção rural, prestação de serviços, produção e financiamento do desenvolvimento urbano** (hipóteses previstas no item 5.13 deste Chamamento). |
| [ ] Ambiental | [ ] Produção Rural |   |
| [ ] Patrimônio Cultural | [ ] Prestação de Serviços |   |
| [ ] Moradia/Inquilinos | [ ]Produção e ao Financiamento do Desenvolvimento Urbano |   |
| **5. Nome do Candidato a Membro TITULAR**:Carteira de Identidade/Órgão Expedidor: CPF:Endereço completo:Bairro:Estado:CEP:Telefone: E-mail:Pessoa com Deficiência? (   ) Sim (  ) NãoCaso positivo, precisa de tratamento especial? Descreva:  |
| **6. Nome do Candidato a Membro SUPLENTE**: Carteira de Identidade/Órgão Expedidor: CPF:Endereço completo:Bairro:Estado:CEP:Telefone: E-mail:Pessoa com Deficiência? (   ) Sim (  ) NãoCaso positivo, precisa de tratamento especial? Descreva: |
| **7. Documentos a serem entregues pela Entidade, no ato da inscrição:**Obrigatórios, conforme **item 3.2**do Edital de Chamamento Público:( ) Registro de constituição **e** documento previsto em lei que indique o seu representante legal (exemplos: estatuto registrado no órgão competente, acompanhado da Ata das últimas alterações, Ata da indicação do representante legal devidamente registrada, registros comerciais, registros de pessoal civil, etc.);(  ) Descrição dos objetivos e representatividade da instituição na Região Administrativa de São Sebastião RA-XIV;( ) Currículo da entidade ou instituição **e** de seus indicados a membros titular e suplente;( ) Relação nominal de todos os associados ou filiados da entidade ou instituição, devidamente assinada e acompanhada do respectivo número de inscrição no CPF e data de nascimento;( ) Formulário de Inscrição, conforme modelo constante no Anexo III deste edital, devidamente assinado pelo representante legal da entidade, ou o formulário eletrônico (exclusivo para inscrição online);(  ) Comprovante do endereço da entidade na Região Administrativa de São Sebastião RA-XIV – DF, a fim de auxiliar a Comissão na verificação do cumprimento das exigências previstas no item 3.1 do Edital de Chamamento Público.  |
| **DECLARAÇÃO****DECLARO** que a Entidade preenche os requisitos para a participação no Processo de Seleção dos Membros da Sociedade Civil que irão compor o Conselho Local de Planejamento da Região Administrativa de São Sebastião (CLP RA-XIV), nos termos do Edital de Chamamento Público publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 167, de 30 de agosto de 2024, páginas 54-57, e alterações posteriores, para o qual apresenta a documentação exigível, anexa;**DECLARO** que, estou ciente de que minha candidatura será inabilitada na ausência de qualquer um dos documentos obrigatórios, em conformidade aos artigos 2º e 3º da Lei Federal no 7.115, de 29 de agosto de 1983; **DECLARO** ainda estar ciente de que a falsidade das informações prestadas no presente formulário poderá ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e penais previstas na legislação brasileira, inclusive aquelas referentes ao delito de falsidade ideológica. Por ser verdade, dato e assino esta declaração.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Representante Legal Nome da Entidade   |