



ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº 001/2025 DE 11/09/25
ELEIÇÃO PARA ESCOLHA DOS REPRESENTANTES DO CAE - MANDATO 24/09/2025 A 24/09/2029

NOME COMPLETO:	
DATA NASCIMENTO:	
LOCAL DE NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL:	
PROFISSÃO:	
RG (obrigatório):	
LOCAL EXPEDIÇÃO DO RG:	
CPF (obrigatório):	
ENDEREÇO COMPLETO:	Rua:
	Bairro:
FONE CELULAR (obrigatório):	
E-MAIL (obrigatório)	

Declaro que as informações acima são verídicas, declaro ainda que estou ciente das normas que regem o presente edital e que preencho todos os requisitos nele previsto.

Venho por meio deste, **REQUERER**,

A Inscrição para participar do **EDITAL Nº 001/2025 NA ELEIÇÃO PARA ESCOLHA DOS REPRESENTANTES DO CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CAE.**

SEGMENTO QUE REPRESENTA:

PROFESSORES **PAIS** **SOCIEDADE CIVIL**

Nestes termos, pede deferimento.

Itapoá, _____ de _____ de 2025

Assinatura do(a) Candidato(a)