



COMPIR

Conselho Municipal
de Promoção da
Igualdade Racial

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 01/2026

PROTOCOLO Nº: _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Razão Social: _____

Nome Fantasia (se houver): _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Representante Legal: _____

Cargo/Função: _____

2. SEGMENTO DE REPRESENTAÇÃO

A entidade requer sua inscrição para concorrer à vaga destinada ao seguinte segmento:

- Organizações da Sociedade Civil legalmente constituídas
- Entidades Culturais
- Entidades Religiosas
- Entidades Representativas da Classe de Trabalhadores

3. REPRESENTANTE TITULAR

Nome: _____

Nome Social (se houver): _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

**COMPIR**Conselho Municipal
de Promoção da
Igualdade RacialPREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL**4. REPRESENTANTE SUPLENTE**

Nome: _____

Nome Social (se houver): _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

5. DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

Documento	Recebido	Não se aplica
Estatuto ou ato constitutivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ata de eleição da diretoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cartão do CNPJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovação de atuação institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carta de indicação do representante titular e suplente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento oficial de identificação do representante titular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento oficial de identificação do representante suplente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros documentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar, quando houver:

6. DECLARAÇÃO

Declaro, na qualidade de representante legal da entidade acima identificada, para os devidos fins, que as informações prestadas são verdadeiras, que a entidade atende aos requisitos previstos no Edital nº 01/2026, que a documentação apresentada é autêntica e que estou ciente das responsabilidades civis, administrativas e penais decorrentes da prestação de informações falsas.

Mogi das Cruzes, ____ de _____ de 2026.



COMPIR

Conselho Municipal
de Promoção da
Igualdade Racial

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL

Representante Legal da Entidade

Nome: _____

CPF: _____

7. USO EXCLUSIVO DA CASA DOS CONSELHOS

Data do Protocolo: ____/____/2026 Horário: _____

Servidor Responsável: _____

Observações:

Assinatura: _____

8. USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO ELEITORAL

Inscrição DEFERIDA

Inscrição INDEFERIDA

Fundamentação:

Data: ____/____/2026

Comissão Eleitoral: _____