

**ANEXO I –
FICHA DE INSCRIÇÃO**

QUALIFICAÇÃO DA ENTIDADE	
Nome completo:	
	CNPJ:
Endereço:	
E-mail:	
Telefone de contato	

A) Segmento a que entidade pertence e para o qual se inscreve (escolher e marcar apenas um):

- Universidades particulares de Porto Alegre
- Centrais Sindicais dos Trabalhadores
- Entidades setoriais de Saúde
- Entidades Ecológicas
- Entidades Ambientalistas

B) Tempo de atuação da entidade (anos e meses):

QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE	
Nome completo:	
Endereço:	
CPF.:	RG.:
E-mail:	
Telefone de contato:	

INDICAÇÃO DO CANDIDATO À CONSELHEIRO TITULAR DO COMAM	
Nome completo:	
Endereço:	
CPF.:	RG.:
E-mail:	
Telefone de contato:	

INDICAÇÃO DO CANDIDATO À CONSELHEIRO SUPLENTE DO COMAM	
Nome completo:	
Endereço:	
CPF.:	RG.:
E-mail:	
Telefone de contato:	

Porto Alegre-RS, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do indicado pela entidade à Conselheiro **titular** do COMAM

Assinatura do indicado pela entidade à Conselheiro **suplente** do COMAM