

8ª Conferência Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional Sustentável de Minas Gerais

FICHA CADASTRAL DOS DELEGADOS ELEITOS NA CONFERÊNCIA REGIONAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL SUSTENTÁVEL CRSANS TERRITÓRIO _____	
1 – DADOS REFERENTES AO DELEGADO (A) ELEITO (A):	
DELEGADO (A): () TITULAR () SUPLENTE	
Nome Completo: _____	
RG n.º: _____ CPF n.º: _____	
PIS/Pasep ou NIT n.º: _____	
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Feminino () Masculino	
Endereço: _____	
Bairro: _____ CEP: _____	
_____ Cidade: _____	
_____ Estado: _____	
Telefone: () _____ Celular: () _____	
E-mail: _____	
Pessoa com Deficiência: () Não () Sim	

Cor/Raça: () Branco () Negro () Pardo () Outra: _____	
2 – DADOS BANCÁRIOS - P/ REEMBOLSO DESPESAS COM PASSAGENS	
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____	
O valor das passagens será creditado em conta mediante envio de foto/scanner dos bilhetes rodoviários. Conta corrente de todos os bancos. <i>Conta poupança somente do banco: Brasil.</i>	
3 – MARQUE O SEGMENTO AO QUAL O DELEGADO PERTENCE	
() Sociedade Civil () Povos e Comunidades Tradicionais () Necessidade Especial (física e/ou alimentares) Qual(is): _____	
() Representantes do Governo	

8ª Conferência Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional Sustentável de Minas Gerais

DATA: ____ de ____ de 2023.

ASSINATURA: