



PROGRAMA
**AÇÕES
LOCAIS**



FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO A DIRETOR DE AÇÃO LOCAL

AÇÃO LOCAL

CANDIDATO

Nome completo: _____

e-mail: _____

É OBRIGATÓRIA A INDICAÇÃO DE UM E-MAIL PARA CONTATO.

DADOS PESSOAIS

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Data Nascimento: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Fone: _____ Cel: _____ Fax: _____

DADOS COMERCIAIS

Empresa onde trabalha: _____

Cargo: _____

Endereço Comercial: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Fone: _____ Fax: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS JUNTO À COMUNIDADE DO CENTRO

1. Nome: _____ Fone: _____

Endereço: _____

2. Nome: _____ Fone: _____

Endereço: _____

Confirmo que os dados acima são verdadeiros e autorizo a Associação Viva o Centro a confirmá-los, bem como a levantar informações a meu respeito junto a Cartórios de Distribuidores Forenses, Cartórios de Protestos de Títulos, Delegacias de Polícia Civil e Entidades de Verificação de Crédito. Declaro ainda que tenho conhecimento e estou de acordo com o Regulamento Eleitoral das Eleições Gerais das Ações Locais, disponível no site www.vivaocentro.org.br, bem como de todos os regulamentos que regem o Programa Ações Locais da Associação Viva o Centro, disponíveis nesse site.

Estou ciente de que toda a comunicação da Associação Viva o Centro comigo será feita pelo e-mail acima indicado

Data: ____/____/____ ASSINATURA: _____

PARA USO DA ASSOCIAÇÃO VIVA O CENTRO

ENVIAR PARA

Associação Viva o Centro

Rua da Quitanda, 96- 3º andar - Centro - São Paulo - Brasil - Cep 01012-010

Fone: 3556-8999 - Email: avc@vivaocentro.org.br - Site: www.vivaocentro.org.br

Este formulário pode ser encontrado em nosso site: www.vivaocentro.org.br/acaolocal