



CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICAS SOBRE DROGAS - COMUD

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ENTIDADE, ASSOCIAÇÕES DE MORADORES DE BAIROS,  
CONSELHOS MUNICIPAIS E GRÊMIOS ESTUDANTIS**

(Preencher em letra de forma ou digitado)

**A - Dados da Entidade, Associações de Moradores de Bairros, Conselhos Municipais e Grêmios Estudantis:**

Nome da Entidade e sigla \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Data de Fundação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Início das atividades: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Atividade principal \_\_\_\_\_

Indicar OBRIGATORIAMENTE um dos seguintes eixos (Segmento) de participação:

- ( ) Atendimento social dos usuários e dependentes de drogas;  
( ) Defesa dos direitos dos usuários e dependentes de drogas;  
( ) Estudos, pesquisas e formação com intervenção política na área;  
( ) Defesa da melhoria de condições de vida da população;

**B - Dados do Representante Legal:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ C.P.F: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**C - Candidatura:**

A entidade, associações de moradores de bairros, conselhos municipais e grêmios estudantis pode optar por ser candidata ou somente votar na eleição.

A entidade, associações de moradores de bairros, conselhos municipais e grêmios estudantis é candidata?

- ( ) Sim  
( ) Não

**D - Representante da entidade, associações de moradores de bairros, conselhos municipais e grêmios estudantis no processo de eleição do COMUD gestão biênio 2017/2019:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ C.P.F: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Vínculo - Posição dentro da entidade: \_\_\_\_\_

**Local** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

**Assinatura do representante legal**