

INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE

Inscrição de Delegado:

- Delegado Estadual
 Delegado Nato

I. IDENTIFICAÇÃO

1. **Número do CPF:**

2. **Nome:**

3. **Nome Social/Destaque no Crachá:**

4. **Raça/Cor:**

- Preta/o
 Branca/o
 Amarela/o
 Indígena
 Prefiro não informar

5. **Data de Nascimento:**

6. **Gênero:**

- Feminino
 Masculino
 Outro
 Prefiro não informar

7. **Idade:**

8. **Faixa Etária/Ciclo de Vida:**

- Jovem (18 a 29)
 Adulta/o (30 59)
 Idosa/o (acima de 60)
 Prefiro não informar

9. **Outras Especificidades:**

- Povos Originários e/ou Comunidades
Tradicionais
 Pessoa com Deficiência
 Pessoa em Situação de Rua
 Migrante
 Refugiada/o
 LGBTQIAPN+
 Outro: Qual?

10. **Escolaridade**

- Ensino Fundamental Incompleto
 Ensino Fundamental Completo
 Ensino Médio Incompleto
 Ensino Médio Completo
 Ensino Superior Incompleto
 Ensino Superior Completo
 Ensino Superior Completo: Curso:
 Pós-Graduação

11. **Endereço Residencial:**

12. **Município:**

UF:

CEP:

13. **DDD-Telefone:**

14. **E-mail:**

15. Profissão:

II. REPRESENTAÇÃO

16. Informe o nome do Órgão, Entidade ou o Movimento que atua:

17. Cargo/Função:

18. Município

UF:

CEP:

19. **DDD-Telefone:**

20. **E-mail:**

21. Representação:

() Governamental

() Sociedade Civil

22. Segmento:

() Entidade

() Trabalhador

() Usuário

23. É Conselheira/o?

() Sim

() Não

24. Qual Conselho:

() CNAS

() CEAS

() CMAS

III. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25. Pessoa com Deficiência:

() Sim

() Não

26. Necessidades:

() Auditiva

() Intelectual

() Motora

() Motora/Cadeirante

() Múltipla

() Psicossocial

() Visual

27. Menor de idade:

() Sim

() Não

28. Necessita de Acompanhante:

() Sim

() Não

IV. INFORMAÇÕES DO ACOMPANHANTE

29. Número do CPF:

30. Nome:

31. Nome Social/Destaque no Crachá:

32. Raça/Cor:

Preta/o

Branca/o

Amarela/o

Indígena

Prefiro não informar

33. Data de Nascimento:

34. Gênero:

Feminino

Masculino

Outro

Prefiro não informar

35. Idade:

36. Pessoa com Deficiência:

Sim

Não

37. Necessidades

Auditiva

Intelectual

Motora

Motora/Cadeirante

Múltipla

Psicossocial

Visual