

ANEXO I - Ficha de Dados do(a) Delegado(a) Eleito(a) Titular ou Suplente

Nome Completo:

Nome Social:

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Endereço Completo:

Cidade:

Telefone de contato:

E-mail:

Profissão:

Qual etapa foi eleito(a):

() Regional. Qual? _____.

() Municipal.

Eleito(a) como: () Titular ou () Suplente.

Identidade de Gênero:

() Homem cisgênero

() Mulher cisgênero

() Homem transgênero

() Mulher transgênero

() Travesti

() Não binário

() Outras identidades

() Não declarada(o)

Identidade étnico-racial:

- Branca(o)
- Preta(o)
- Amarela(o)
- Parda(o)
- Outro:

Tipo de Representação:

- Adolescente
- Conselho de Direitos
- Conselho Tutelar
- Criança
- Delegado(a) Suplente
- Delegado(a) Titular
- Movimentos Sociais
- Rede de Atendimento
- Sistema de Justiça

Tem alguma deficiência: Não. Sim. Qual?

Se sim, descreva o recurso de acessibilidade de que necessitará: