**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**(MODELO)**

À Comissão de Seleção dos Representantes da Sociedade Civil do COMAD

A (nome da Universidade ou Movimento Social), inscrito (a) no CNPJ sob o nº (informar se houver), situada no município de Salvador-Ba, (endereço), (e-mail) (telefone), neste ato representada pelo(a) Sr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (qualificação), (estado civil), (endereço), RG nº \_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_, estando ciente das regras do **EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO DOS REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL (MOVIMENTOS SOCIAIS E UNIVERSIDADES PÚBLICAS/PRIVADAS)**, solicita a habilitação como representante da sociedade civil, na condição de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Movimento Social ou Universidade), para o processo seletivo do **Conselho Municipal em Políticas sobre Drogas – COMAD**, biênio 2023/2024.

Termos em que,

Pede deferimento.

Salvador – Ba, \_\_\_/\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) responsável)

(carimbo da instituição, se houver)

(e-mail e contato telefônico)