**FICHA DE CADASTRO DE REPRESENTANTE LEGAL DO FOMENTO/CONVÊNIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidade Proponente** | | | **CNPJ:** |
| **Endereço:** | | | **Nº** |
| **Bairro** | **Município** | **Estado** | **CEP:** |
| **DADOS DO PREFEITO(A)/PRESIDENTE** | | | |
| **Nome Completo** | | **R.G** | **CPF** |
| **Telefone Residencial:** | **Telefone:** | **Telefone Celular (01):** | **Telefone Celular (02):** |
| **E-mail:** | | | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (01)** | | | |
| **Nome Completo** | | **R.G** | **CPF** |
| **Telefone Residencial:**  **( )** | **Telefone:**  **( )** | **Telefone Celular (01):**  **( )** | **Telefone Celular (02):**  **( )** |
| **E-mail:** | | **Cargo/Função:** | **Registro de classe/Conselho** |
| **Endereço:** | | | **Nº** |
| **Bairro** | **Município** | **Estado** | **CEP:** |
| **DADOS DO COORDENADOR (02)** | | | |
| **Nome Completo** | | **RG** | **CPF** |
| **Telefone Residencial:**  **( )** | **Telefone:**  **( )** | **Telefone Celular (01):**  **( )** | **Telefone Celular (02):**  **( )** |
| **E-mail:** | | **Cargo/Função:** | **Formação Superior** |
| **Endereço:** | | | **Nº** |
| **Bairro** | **Município** | **Estado** | **CEP:** |

Declaro para fins de acompanhamento de execução do (Fomento/Convênio) celebrado com esta Secretaria de Secretária de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania – SEJUSC, que o servidor acima especificado, a partir da presente data é represente legal deste pacto proposto, estando ele autorizado a receber informações e documentos relativos ao (Fomento/Convênio), bem como, responder as solicitações em tempo hábil. Declaro ainda, que me responsabilizo inteiramente pelas ações a serem executadas pelo referido.

(Município/Estado), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordenador(a)**

Assinatura

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsável Técnico(a)**

Assinatura

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PREFEITO(A) PRESIDENTE**

Assinatura