**FICHA DE INCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GOVERNO DO PARANÁ  AMEP – AGÊNCIA DE ASSUNTOS METROPOLITANOS DO PARANÁ  CTC/RMC - CONSELHO DE TRANSPORTE COLETIVO DA REGIÃO METROPOLITANA | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - CONSELHEIRO CTC/RMC 2023**  MOVIMENTO SOCIAL LIGADO À MOBILIDADE URBANA | | | | | |
| NOME DA ENTIDADE | | | | | |
| SIGLA | | CNPJ | | | |
| ENDEREÇO | | | NÚMERO | COMPLEMENTO | |
| BAIRRO | CEP | | CIDADE | UF | |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | | | TELEFONE (1) | TELEFONE (2) | |
| DATA DA FUNDAÇÃO | | | DATA DO REGISTRO EM CARTÓRIO | | |
| OBJETIVOS ESTATUTÁRIOS DA ENTIDADE (NO MÁXIMO CINCO) | | | | | |
| LISTAR PESQUISAS E/OU AÇÕES RELATIVAS À MOBILIDADE URBANA ÚLTIMOS CINCO ANOS (NO MÁXIMO CINCO) | | | | | |
| CATEGORIA DA ENTIDADE (MARQUE COM UM X)  ASSOCIAÇÃO ( ) FUNDAÇÃO ( ) OSCIP ( ) OUTRA ( ) | | | | | |
| TERRITÓRIO DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE  CURITIBA ( ) REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA ( ) ABRANGÊNCIA - número de Municípios ( ) | | | | | |
| ÁREAS DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE  TRANSPORTE COLETIVO ( ) OUTRO MODAL ( ) | | | | | |
| COMPOSIÇÃO ATUAL DA DIRETORIA DO CANDIDATO | | | | | |
| NOME DO OCUPANTE | CPF | | CARGO | TELEFONE | EMAIL |
| REPRESENTANTE INDICADO PELO CANDIDATO | | | | | |
| NOME DO OCUPANTE | CPF | | CARGO | TELEFONE | EMAIL |
| CURRÍCULO SIMPLIFICADO DO REPRESENTANTE | | | | | |
| AUTENTICAÇÃO PELA ENTIDADE    DATA NOME DO REPRESENTANTE LEGAL ASSINATURA | | | | | |
| Os documentos comprobatórios da qualificação do Candidato e do Representante indicado, conforme Cláusula 4 do edital, deverão ser encaminhados como anexo a esta ficha de inscrição. | | | | | |