

12ª Conferência Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente

Tema: “A situação dos direitos humanos de crianças e adolescentes em tempos de pandemia de Covid-19: violações e vulnerabilidades, ações necessárias para reparação e garantia de políticas de proteção integral, com respeito à diversidade”

I – IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Poder Público: Representação Governamental ()

Sociedade Civil: Usuário ou Organização de Usuário ()

Entidades prestadoras de serviços ()

Trabalhadores ou representantes de trabalhadores da área ()

Credenciamento: () Delegado () Convidado () Observador

Órgão/Entidade que representa: _____

Cargo/função que exerce: _____

Tempo de atuação área da Política de Assistência Social: _____

Participou:

() XI Conferência Estadual de Assistência Social

() X Conferência Estadual de Assistência Social

() IX Conferência Estadual de Assistência Social

() VIII Conferência Estadual de Assistência Social

() VII Conferência Estadual de Assistência Social

() VI Conferência Estadual de Assistência Social

() V Conferência Estadual de Assistência Social

() IV Conferência Estadual de Assistência Social

() III Conferência Estadual de Assistência Social

() II Conferência Estadual de Assistência Social

() I Conferência Estadual de Assistência Social

Tem interesse em ser delegado na 12ª Conferência Estadual de Assistência Social? () Sim () Não

II - DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Documento de Identidade: _____ CPF _____

Telefone para contato: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

Idade: _____ Sexo: () Feminino () Masculino

Escolaridade: () Fundamental () Médio () Superior () Pós-graduação

Formação: _____

Área de Atuação: _____

III – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



CMDCA

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Casa Branca

Lei Federal 8.069 /90

Avenida Luiz Gama, nº 131, Centro, Casa Branca/SP.

Tel.: (19) 3671 6013

E-mail: conselhos@casabranca.sp.gov.br

Tem alguma deficiência? () Sim () Não

Especificar: _____