

### 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](mailto:conselhos@casabranca.sp.gov.br)

---

Tem alguma deficiência? ( ) Sim ( ) Não

Especificar: \_\_\_\_\_