**ANEXO III - Edital Nº 01/2024/FRBL**

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE REPRESENTANTES DA ASSOCIAÇÃO PARA COMPOR O CONSELHO GESTOR DO FRBL.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSELHEIRO(A) TITULAR** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | Insira dados | | | | | | | | | |
| CPF: | | Insira dados | | RG: | | Insira dados | | Órgão expedidor: | | | XXXX |
| Estado civil: | | Insira dados | | Cargo ou  Função na associação: | | Insira dados | | Profissão: | | Insira dados | |
| Endereço: | | Insira dados | | | | | | | | | |
| Bairro: | | Insira dados | | | Cidade: | | Insira dados | | | | |
| UF: | XX | CEP: | Insira dados | | | | DDD/Telefone/W*hatsApp*: | | Insira dados | | |
| E-mail: | | Insira dados | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSELHEIRO(A) SUPLENTE** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | Insira dados | | | | | | | | | |
| CPF: | | Insira dados | | RG: | | Insira dados | | Órgão expedidor: | | | XXXX |
| Estado civil: | | Insira dados | | Cargo ou  Função na associação: | | Insira dados | | Profissão: | | Insira dados | |
| Endereço: | | Insira dados | | | | | | | | | |
| Bairro: | | Insira dados | | | Cidade: | | Insira dados | | | | |
| UF: | XX | CEP: | Insira dados | | | | DDD/Telefone/*WhatsApp*: | | Insira dados | | |
| E-mail: | | Insira dados | | | | | | | | | |