



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Arapiraca-AL, ____ / 05//2021.

PEDIDO DE CANDIDATURA

Eu, _____
representante da Entidade _____,
residente à Rua _____, n°
_____, Bairro _____, solicita a
candidatura da Entidade acima citada, para concorrer a uma vaga no
Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, período 2021 à 2023.

- () Entidade ou Organização de usuários
- () Entidade Prestadora de Serviço
- () Entidade Representante dos Trabalhadores da Área de Assistência Social.

Responsável pela Entidade