**ANEXO I - A**

**APRESENTAÇÃO DE CANDIDATURA DE TITULAR E SUPLENTE DE ENTIDADES**

**DISTINTAS**

À Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Política Urbana – CMPU

Prezados Senhores,

     , devidamente cadastrada no CNPJ nº      , por seu (sua) representante legal,      , portador(a) da cédula de identidade RG nº      , e devidamente inscrito(a) no CPF nº      , residente e domiciliado(a) na      , nº      ,      ,      ,      ,      , CEP:      , com acesso ao e-mail pessoal      , contato telefônico (     )     , e

     , devidamente cadastrada no CNPJ nº      , por seu (sua) representante legal,      , portador(a) da cédula de identidade RG nº      , e devidamente inscrito(a) no CPF nº      , residente e domiciliado(a) na      , nº      ,      ,      ,      ,      , CEP:      , com acesso ao e-mail pessoal      , contato telefônico (     )     , vem solicitar o cadastramento de candidatura à vaga de:

[ ]  **Movimento de Moradia**

[ ]  **Associações de Bairro**

Setor Empresarial com atuação na(o)

[ ]  Indústria [ ]

[ ]  **Entidades Sindicais**

[ ]  **Organizações Não Governamentais**

[ ]  **Entidades Profissionais**

[ ]  **Entidades Acadêmicas e de Pesquisa**

[ ]  **Movimentos Ambientalistas**

[ ]  **Movimentos de Mobilidade Urbana**

[ ]  **Movimentos Culturais**

[ ]  **Entidades Religiosas**

Desta forma, declaro:

a) Ter plena ciência do EDITAL DE ELEIÇÃO DOS CONSELHEIROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICA URBANA – CMPU, Nº 001/2025/CMPU, bem como do Decreto nº 55.750/2014, alterado pelo Decreto nº 57.715/2017, que regulamenta o processo eleitoral do CMPU;

b) Assumir integral responsabilidade quanto à veracidade das informações e documentos fornecidos.

c) Ter plena ciência do Decreto nº 56.021/2015 que regulamenta a Lei nº 15.946, de 23 de dezembro de 2013, que dispõe sobre a obrigatoriedade de, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) de mulheres na composição dos conselhos de controle social do Município.

Indicação dos candidatos(as) a representante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titular:** | **Suplente:** |
| **Nome Completo** |       |       |
| **Entidade** |       |       |
| **RG/CPF** |       |       |
| **Telefone** |       |       |
| **E-mail** |       |       |
| **Área de atuação** |       |       |

São Paulo, 8 de julho de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Representante Legal