

MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS
COMITÊ NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

3º PROCESSO DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA NO MANDATO 2019-2020 – 3ºPCP/CNPCT

(Por favor, preencher os dados com letra de forma)

COMO A ORGANIZAÇÃO SE ENQUADRA:	<input type="checkbox"/> Conselho de Classe Profissional (Vide Item 1.3.1 do Edital) <input type="checkbox"/> Movimento Social (Vide Item 1.3.2 do Edital) <input type="checkbox"/> Forum (Vide Item 1.3.2 do Edital) <input type="checkbox"/> Rede (Vide Item 1.3.2 do Edital) <input type="checkbox"/> Organização da Sociedade Civil (Vide Item 1.3.3 do Edital) <input type="checkbox"/> Entidade Representativa de Trabalhadores, Estudantes ou Empresários (Vide Item 1.3.4 do Edital) <input type="checkbox"/> Instituição de Ensino e Pesquisa (Vide Item 1.3.5 do Edital)
--	--

A ORGANIZAÇÃO PRETENDE SE CANDIDATAR AS VAGAS DO SEU SEGMENTO:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<i>Marcando "Sim" sua organização participará como eleitora e candidata, marcando "Não" ela participará apenas como eleitora.</i>
---	--	---

A ORGANIZAÇÃO PRETENDE CONCORRER AS VAGAS RESERVADAS:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<i>Marcando "Sim" sua organização precisará escolher a atuação prioritária abaixo e junto com a documentação de inscrição, uma Carta com Missão Institucional vinculada a respectiva temática.</i>
--	--	--

INFORME A TEMÁTICA PRIORITÁRIA PELA QUAL SUA ORGANIZAÇÃO PRETENDE CONCORRER AS VAGAS RESERVADAS:	<input type="checkbox"/> Promoção da Equidade Racial e Combate ao Racismo <input type="checkbox"/> Promoção da Igualdade de Gênero <input type="checkbox"/> Promoção da Igualdade de Direitos da População LGBT <input type="checkbox"/> Participação de Vítimas de Tortura ou seus Familiares
---	---

DADOS DA ORGANIZAÇÃO ELEITORA OU CANDIDATA

Possui Registro Legal:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui Registro Fiscal:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Razão Social:		CNPJ:	
Nome Fantasia:			
Endereço Sede Institucional:			
Município/UF:		CEP:	
Telefone Fixo:		Telefone Celular:	
E-mail Institucional:			
Site ou Página na Internet:			

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO ELEITORA OU CANDIDATA

Representante Legal:			
Carteira de Identidade:		CPF:	
Endereço completo:			
Município/UF:		CEP:	

MINISTÉRIO DOS DIREITOS HUMANOS
COMITÊ NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA

Telefone Fixo:		Telefone Celular:	
E-mail:			

DOCUMENTOS APRESENTADOS NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO	
Conselhos, entidades e organizações da sociedade civil definidas nos itens 1.3.1, 1.3.3, 1.3.4 e 1.3.	Movimentos sociais, fóruns e redes definidas nos itens 1.3.2
<p>1. () formulário de inscrição (Anexo N°) devidamente preenchido;</p> <p>2. () cópia da ata de fundação ou de ato legal, registrado em Cartório de, no mínimo 2 (dois) anos para condição de eleitor e também para a condição de candidato;</p> <p>3. () comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Jurídicas da Receita Federal do Brasil;</p> <p>4. () cópia do estatuto e/ou regimento atualizado, registrado em Cartório;</p> <p>5. () cópia da Ata de Eleição da Diretoria/Presidência/Coordenação Executiva atual;</p> <p>6. () termo de indicação do delegado e respectivo suplente que representarão a entidade, subscrito pelo seu representante legal;</p> <p>7. () comprovante de vínculo institucional do delegado indicado;</p> <p>8. () cópia da cédula de identidade do delegado e do suplente.</p> <p>9. () memorial das atividades e ações específicas desenvolvidas no tema da defesa e promoção os direitos humanos, preferencialmente na prevenção e combate à tortura e outros tratamentos ou penas cruéis e desumanas ou degradantes no Brasil, pelo menos, nos últimos 2 (dois) anos;</p> <p>10. () comprovantes do exercício das atividades e ações informadas no memorial do item anterior de, no mínimo 2 (dois) anos para condição de eleitor e também para a condição de candidato.</p>	<p>1. () formulário de inscrição (Anexo N°) devidamente preenchido;</p> <p>2. () cópia da ata de fundação, registrada em Cartório, ou comprovante da fundação do movimento, fórum ou rede à, no mínimo, 2 (dois) anos para condição de eleitor e também para a condição de candidato;</p> <p>3. () comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Jurídicas da Receita Federal do Brasil, quando houver;</p> <p>4. () cópia do estatuto e/ou regimento, registrado em Cartório, ou relatório de atividades e reuniões organizativas;</p> <p>5. () cópia da Ata de Eleição da Diretoria/Presidência/Coordenação Executiva atual ou documento informativo do método de escolha e nominata da atual direção executiva;</p> <p>6. () termo de indicação do delegado e respectivo suplente que representarão o movimento, fórum ou rede, subscrito por suas atuais direções;</p> <p>7. () comprovante de filiação ou adesão do delegado indicado pela organização, de acordo com os métodos reconhecidos pelo movimento, fórum ou rede;</p> <p>8. () cópia da cédula de identidade do delegado e do suplente.</p> <p>9. () memorial das atividades e ações específicas desenvolvidas no tema da defesa e promoção os direitos humanos, preferencialmente na prevenção e combate à tortura e outros tratamentos ou penas cruéis e desumanas ou degradantes no Brasil, pelo menos, nos últimos 2 (dois) anos;</p> <p>10. () comprovantes do exercício das atividades e ações informadas no memorial do item anterior de, no mínimo 2 (dois) anos para condição de eleitor e também para a condição de candidato.</p>
<p>11. () Carta com sua missão institucional vinculadas às respectivas temáticas</p>	<p>11. () Carta com sua missão institucional vinculadas às respectivas temáticas</p>

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

Responsável p/ Inscrição:			
Telefone Fixo:		Telefone Celular:	
E-mail:			

TERMOS DO EDITAL

A organização declara estar ciente e concordar com os termos do Edital do 3°PCP/CNPCT? () Sim / () Não

Data: ____/____/____