

### Retificação do Edital N° 01 de 2023

Edital de Chamamento Público de Representantes da Sociedade Civil Organizada para recomposição do Conselho Municipal dos Direitos das Mulheres do Município de Viçosa – MG.

A Comissão Eleitoral do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher, no uso de suas atribuições legais, de acordo com a Lei Municipal n° 1.549 de outubro de 2003, convoca a comunidade organizada ativa, para a eleição e composição do CMDM para o mandato de 2023 a 2025.

ART. 1° - As inscrições deverão ser realizadas, exclusivamente pelo e-mail [conselhodamulhervicosa@gmail.com](mailto:conselhodamulhervicosa@gmail.com), no período de 15 de agosto a 01 de setembro de 2023.

ART. 2° - A (o) interessada (o) preencherá a ficha de inscrição, disponível no site da Prefeitura de Viçosa, na aba “Conselhos” e a enviará ao e-mail referido no artigo 1º, juntamente com cópia dos seguintes documentos: Carteira de identidade, CPF, comprovante de residência, ofício da entidade que representa ou declaração individual.

ART. 3° - As eleições serão realizadas no dia 06/09/2023, de 9h às 17h, presencialmente na Coordenadoria de Políticas Públicas para Mulheres, no endereço: Rua Santa Luzia. n°95, onde serão votados 6 (seis) membros titulares e seis suplentes das entidades.

ART. 4° - As funções dos membros do CMDM não serão remuneradas e seu exercício será considerado de relevância pública prestado ao município.

ART. 5° - A Comissão eleitoral conduzirá o processo de eleição e não terá direito a voto.

Viçosa, 24 de Agosto de 2023.

Comissão Eleitoral do Conselho Municipal dos Direitos das Mulheres de Viçosa -  
MG



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Edital de Chamamento Público de Representantes a Sociedade Civil Organizada  
para recomposição do Conselho Municipal dos Direitos das Mulheres/ Viçosa-MG  
Edital nº 01 /2023

Nome da (o) candidata (o):	
Nome social da(o) Candidata(o) – se aplicável:	
CI nº:	CPF nº:
Endereço:	
Cidade/UF:	CEP:
Email:	
Telefone 1:	Telefone 2:
Organização-não governamental que representa:	
Portador(a) de necessidades especiais: ( ) Sim ( ) Não Qual:	
Documentação entregue/enviada:  ( ) Comprovante de Residência (cópia) ( ) Carteira de Identidade (cópia) ( ) CPF (cópia) ( ) documento comprobatório da entidade que representa	
Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e completas e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do art. 299, do Código Penal Brasileiro, pelas quais assumo plena e total responsabilidade:  Assinatura: _____  Local: _____  Data: __/__/	