**ANEXO III - MODELO DE TERMO DE INDICAÇÃO DE DELEGADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Papel Timbrado da Entidade ou Movimento Social)  **À COMISSÃO ELEITORAL**  do 4º Processo de Chamamento Público do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura (CNPCT)  **TERMO DE INDICAÇÃO DE DELEGADO (A)**   A(o) [*nome da entidade ou movimento social*] vem, através deste, indicar como delegado para representá-la (o) na Assembleia Virtual de Eleição do 4º Processo de Chamamento Público para Composição do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura – Mandato 2021-2022, o seguinte representante:  DELEGADO TITULAR   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nome:** |  | | | | **Carteira de Identidade:** |  | **CPF:** |  | | **Endereço completo:** |  | | | | **Município/UF:** |  | **CEP:** |  | | **Telefone Fixo:** |  | **Telefone Celular:** |  | | **E-mail:** |  | | |   DELEGADO SUPLENTE   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nome:** |  | | | | **Carteira de Identidade:** |  | **CPF:** |  | | **Endereço completo:** |  | | | | **Município/UF:** |  | **CEP:** |  | | **Telefone Fixo:** |  | **Telefone Celular:** |  | | **E-mail:** |  | | |   Atenciosamente,  Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do representante legal  Nome da entidade e ou movimento social |

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE USO PESSOAL E EXCLUSIVO DO EMAIL DO DELEGADO**

**(Assinatura de Acesso ao Formulário de Votação)**

À **COMISSÃO ELEITORAL**do 4º Processo de Chamamento Público do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura (CNPCT),

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e CPF  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indicado como DELEGADO (  ) TITULAR / (  ) SUPLENTE, DECLARO QUE ASSUMO A RESPONSABILIDADE DE MANTER USO EXCLUSIVO, sem disponibilização a terceiros,  do acesso ao correio eletrônico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , de domínio @gmail.com, ora indicado como minha assinatura de acesso para o formulário de votação na Assembleia Virtual de Eleição do 4º Processo de Chamamento Público para Composição do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura – Mandato 2021-2023, até o fim da referida Assembleia de Eleição.

Atenciosamente,

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Nome do Delegado

**ANEXO V - MODELO DE TERMO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Papel Timbrado da Entidade ou Movimento Social)  **À COMISSÃO ELEITORAL**  do 4º Processo de Chamamento Público do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura (CNPCT)  **TERMO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES – MANDATO 2021-2022**   A(o) [*nome da entidade ou movimento social*] vem, através deste, indicar como seus representantes, titular e suplente, no Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura no exercício do Mandato 2019-2010, para fins de designação do Presidente da República, conforme estabelecido no item 8 do Edital do 4º PCP/CNPCT, os seguintes representantes:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **REPRESENTANTE - TITULAR** | | | | | | | | | | **Nome:** |  | **Data de Nascimento** | | | | | |  | | **Carteira de Identidade:** |  | | **CPF:** | | | | |  | | **Endereço completo:** |  | | | | | | | | | **Município/UF:** |  | | **CEP:** | | | | |  | | **Telefone Fixo:** |  | | **Telefone Celular:** | | | | |  | | **E-mail:** |  | | | | | | | | | **Dados Bancários** | Nome do Banco:                     Nº da Agência:                           Nº da Conta: | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | |  | | **REPRESENTANTE - SUPLENTE** | | | | | | | | | | **Nome:** |  | | **Data de Nascimento** | | | |  | | | **Carteira de Identidade:** |  | | | **CPF:** | | |  | | | **Endereço completo:** |  | | | | | | | | | **Município/UF:** |  | | | **CEP:** | | |  | | | **Telefone Fixo:** |  | | | **Telefone Celular:** | | |  | | | **E-mail:** |  | | | | | | | | | **Dados Bancários** | Nome do Banco:                     Nº da Agência:                           Nº da Conta: | | | | | | | | |  |  | | |  | |  |  | |     Atenciosamente,      Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do representante legal  Nome da entidade e ou movimento social |