**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 legalNome 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 legalNome da entidade e ou movimento social  |