Logotipo

Descrição gerada automaticamente

​  
**CONSELHO NACIONAL DOS DIREITOS HUMANOS**

**ANEXO III**

**REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL OU DO MOVIMENTO SOCIAL PARA EXERCÍCIO DO MANDATO NO BIÊNIO 2024-2026**

Declaro a/o representante abaixo discriminada/o como indicação da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como representante da organização da sociedade civil ou do movimento social para exercício do mandato no biênio 2024-2026:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CPF:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **RG:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Data de Nascimento:**\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Munícipio e UF em que em que nasceu:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Município e UF em que reside:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Raça/Etnia:**    **(   ) Amarela   (   ) Parda**  **(   ) Branca      (   ) Preta**  **(   ) Indígena   (   ) Outra. Qual etnia?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Identidade de Gênero:**    **(   ) Mulher Cisgênero    (   ) Mulher Transgênero**  **(   ) Homem Cisgênero   (   ) Homem Transgênero**  **(   ) Não-binárie               (   ) Outro. Qual?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Orientação Sexual:**    **(   ) Assexual  (   ) Bissexual**  **(   ) Gay           (   ) Heterossexual**  **(   ) Lésbica     (   ) Outro. Qual?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Pessoa com Deficiência:**    **(   ) Sim               (   ) Não** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

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

Assinatura da/o representante da organização da sociedade civil ou do movimento social