**ANEXO III - Edital Nº 11/2024/FRBL**

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE REPRESENTANTES DA ASSOCIAÇÃO PARA COMPOR O CONSELHO GESTOR DO FRBL.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSELHEIRO(A) TITULAR** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | | | | | |
| CPF: | |  | | RG: | |  | | Órgão expedidor: | | |  |
| Estado civil: | |  | | Cargo ou  Função na associação: | |  | | Profissão: | |  | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | |
| Bairro: | |  | | | Cidade: | |  | | | | |
| UF: |  | CEP: |  | | | | DDD/Telefone/W*hatsApp*: | |  | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSELHEIRO(A) SUPLENTE** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | | | | | |
| CPF: | |  | | RG: | |  | | Órgão expedidor: | | |  |
| Estado civil: | |  | | Cargo ou  Função na associação: | |  | | Profissão: | |  | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | |
| Bairro: | |  | | | Cidade: | |  | | | | |
| UF: |  | CEP: |  | | | | DDD/Telefone/*WhatsApp*: | |  | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | |