V Conferência Estadual de Políticas para as Mulheres do Paraná

Ficha de Inscrição da Delegada

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO DO DELEGADA.

IDENTIFICAÇÃO DA DELEGADA:

Representação: Governamental (_) Sociedade Civil (_)

Usuário ou organização de usuárias (_)

É Delegada: (_) Titular (_) Suplente

Órgão/Entidade que representa:_____

Cargo/função que exerce: _____

Nome:_____

Nome social (se houver): _____

Endereço: _____

Município:

_____

CEP: _____

Documento de Identidade: RG _____ | CPF_____

Telefone para contato (whats): (__) _____

E-mail: _____

Idade:_____

Identidade de Gênero: (_) mulher cis, (_) mulher trans, (_) Travesti (_) Homem Trans (_) Homem cis (_) não binário, (_) outras

Cor / Raça: (_) branca, (_) preta, (_) parda, (_) indígena, (_) amarela, (_) outras

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Tem disponibilidade para participar do processo eleitoral para as delegadas da Conferência Nacional?

(_) Sim

(_) Não

A delegada tem alguma deficiência? (_) Sim (_) Não

Se sim, qual?

(_) Deficiência Física

(_) Deficiência Auditiva

(_) Deficiência Visual

(_) Deficiência Intelectual

(_) Deficiência psicossocial

(_) Múltipla deficiência

(_) Outros_____

Necessita de algum tipo de recurso ou adaptação? (_) Sim (_) Não

Especifique:_____