**ANEXO II**

**CREDENCIAMENTO DE REPRESENTANTES DE ORGANIZAÇÕES MOVIMENTOS, INSTITUIÇÕES**

Conselho Comunitário *Campus* Passo Fundo

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo da Organização, Movimento, Instituição (anexar documento autenticado que comprove sua existência): | |
| Nome Completo do representante que irá votar: | |
| E-mail para contato: | |
| Data de início do vínculo com a entidade: | |
| Número da Identidade ou Registro Nacional de Estrangeiros (RNE): | |
| Local e Data: | |
| Assinatura do requerente: | Assinatura do representante do Conselho Comunitário: |

**PARA USO EXCLUSIVO DO CONSELHO COMUNITÁRIO**

**CONCLUSÃO DO CADASTRAMENTO**

DESPACHO: ( ) Deferido( ) Indeferido

Motivo:

,

dee

de 2022