



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Dom Pedro II nº110 – Centro – 83425-000 – Quatro Barras
- Paraná Fone: (41) 3671-8800/ramal 7843
conselho.saude@quatrobarras.pr.gov.br
CMSQB – GESTÃO 2019/2023

Anexo 1 – Requerimento de Inscrição

Requeremos a inscrição na condição de Candidato a concorrer ao pleito do Conselho Municipal de Saúde de Quatro Barras quadriênio 2023-2027. Declaramos conhecimento das regras eleitorais conforme Resolução nº 01/2023.

I - IDENTIFICAÇÃO	
NOME DA ENTIDADE /	
MOVIMENTO SOCIAL	
SIGLA	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO:	
CEP	
E-MAIL	
TELEFONE	
REPRESENTANTE	
LEGAL/PRESIDENTE	

II – SEGMENTOS
() USUÁRIOS () TRABALHADORES ()PRESTADORES DE SERVIÇOS

REPRESENTANTES DE ENTIDADES OU MOVIMENTOS SOCIAIS DE USUÁRIOS	
() associações de pessoas com patologias	() associações de pessoas com deficiências;
() entidades indígenas;	() movimentos sociais e populares, organizados
() movimentos organizados de mulheres, em saúde;	()entidades de aposentados e pensionistas;
() entidades congregadas de sindicatos, centrais sindicais, confederações e federações de trabalhadores urbanos e rurais;	() entidades de defesa do consumidor;
() organizações de moradores;	() entidades ambientalistas;
() organizações religiosas;	



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida Dom Pedro II nº110 – Centro – 83425-000 – Quatro Barras
- Paraná Fone: (41) 3671-8800/ramal 7843
conselho.saude@quatrobarris.pr.gov.br
CMSQB – GESTÃO 2019/2023

REPRESENTANTES DE ENTIDADES DOS TRABALHADORES DA ÁREA DE SAÚDE	
() Entidade/Órgão de Enfermeiros	() Entidade/Órgão de Farmacêuticos
() Entidade/Órgão de Médicos	() Entidade/Órgão de Odontólogos
() Entidade/Órgão de Assistentes Sociais	() Entidade/Órgão de Nutricionistas
() Entidade/Órgão de Psicólogos	() Entidade/Órgão de Médicos Veterinários
() Entidade/Órgão de Educadores Físicos	() Entidade/Órgão de Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais
() Entidade/Órgão de Fonoaudiólogos	() Entidade/Órgão de Outros Profissionais de Saúde
() Entidades/Sindicatos/Associações de Trabalhadores de Saúde do Privado vinculado ao SUS	() Entidade Sindical ou Associação de Trabalhadores em Saúde do setor Público (federal/estadual/municipal)

REPRESENTANTES DE ENTIDADES DE PRESTADORAS DE SERVIÇOS EM SAÚDE	
() Estabelecimento de Serviço Público de saúde	() Estabelecimento de Serviço de saúde Filantrópico vinculado ao SUS
() Estabelecimento de Serviço de Saúde Privado vinculado ao SUS	() Estabelecimento de Ensino Superior da Área da Saúde
() Entidade/ Instituição conveniada ao SUS	

REPRESENTANTE DA ENTIDADE OU MOVIMENTO SOCIAL (QUE REPRESENTARÁ NO DIA DA ELEIÇÃO)	
NOME	
NÚMERO DO RG	
NÚMERO DO CPF	
DATA DE NASCIMENTO	

Assinatura do representante legal ou Presidente

Quatro Barras, Data.