



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DO
REPRESENTANTE DO CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO
ESCOLAR – CAE DE MUNICÍPIO DE IBIRITÉ**



Nome: _____;

RG: _____;

CPF: _____;

Endereço: _____
_____;

Telefone para contato: _____;

Nome do filho(a): _____;

Escola onde o filho(a) está matriculado: _____.



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DO
REPRESENTANTE DO CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO
ESCOLAR – CAE DE MUNICÍPIO DE IBIRITÉ**



Nome: _____;

RG: _____;

CPF: _____;

Endereço: _____
_____;

Telefone para contato: _____;

Nome do filho(a): _____;

Escola onde o filho(a) está matriculado: _____.