

FICHA DE CADASTRO
Conselho Municipal de Alimentação Escolar - CAE

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone(s): _____

R.G.: _____ CPF: _____

E-mail: _____

Cadastro para representar:

() Pai de aluno da educação básica pública

Nome do aluno: _____

Escola e ano que está cursando: _____

() Entidade civil organizada

Entidade: _____

DATA: ____/____/2017

Assinatura

OBS: Anexar documentos solicitados no Edital UGE/GS n. /2017