



**Conselho Municipal de Defesa dos
Direitos da Pessoa Idosa**
São Leopoldo / RS
cmdi@saoleopoldo.rs.gov.br

ANEXO II

PROCESSO ELEITORAL – CMDDI 2025-2027 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

SEGMENTO: Usuários

Eu,RG CPF:
Residente no endereço....., Bairro,venho
através deste formalizar meu interesse em participar como candidato (a) do segmento de
“Usuário”, pela Organização no
Processo Eleitoral do CMDDI Gestão 2025-2027.

São Leopoldo..... de.....de 2025

.....

Assinatura

Carimbo da instituição