

## X CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE CULTURA DE (NOME DO MUNICÍPIO)

### FORMULÁRIO VI - CADASTRO DE DELEGADOS TITULARES E SUPLENTE

Sociedade Civil	<input type="checkbox"/>	Poder Público	<input type="checkbox"/>
Delegado Titular	<input type="checkbox"/>	Delegado Suplente	<input type="checkbox"/>
Nome Completo	<input type="text"/>		
RG	<input type="text"/>	CPF	<input type="text"/>
Endereço	<input type="text"/>		
Município	<input type="text"/>	CEP	<input type="text"/>
Telefones	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Área de Atuação	<input type="text"/>		
Instituição	<input type="text"/>		
Cargo ou Função	<input type="text"/>		

Eu, \_\_\_\_\_, estou ciente que represento o município de \_\_\_\_\_ nas próximas etapas da III Conferência Estadual de Cultura da Bahia e da II Conferência Nacional de Cultura e me comprometo a participar ativamente, assim como divulgar os resultados obtidos em cada conferência que venha a participar.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Delegado