**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pessoa Física** | **Preencha os quadros 1, 2, 3, 6, 7, 8 e 9** |
| **Pessoa Jurídica** | **Preencha os quadros 4, 5, 6, 7, 8 e 9** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1-DADOS GERAIS (Pessoa Física)** | |
| **NOME** | **PROFISSÃO** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO EM QUE EXERCE A PROFISSÃO** | **CARGO/FUNÇÃO** |
| **NOME DA MÃE** | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **LOCAL DE NASCIMENTO** | **NACIONALIDADE** |
| **NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO (\*\*\*)** | **ÓRGÃO EMISSOR** |
| **E-MAIL** | **CPF (SOMENTE OS DE NACIONALIDADE BRASILEIRA)** |
| **CELULAR** | **TELEFONE RESIDENCIAL** |
| **TELEFONE DO TRABALHO** | **OUTRO TELEFONE DE CONTATO** |

**(\*\*\*) CARTEIRA DE IDENTIDADE / CONSELHO PROFISSIONAL / PASSAPORTE / CARTEIRA DE HABILITAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2-ENDEREÇO RESIDENCIAL (Pessoa Física)** | | |
| **RUA, Nº** | | |
| **BAIRRO** | | |
| **COMPLEMENTO** | | |
| **CIDADE** | **ESTADO** | **CEP** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3-ENDEREÇO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL (Pessoa Física)** | | |
| **RUA, Nº** | | |
| **BAIRRO** | | |
| **COMPLEMENTO** | | |
| **CIDADE** | **ESTADO** | **CEP** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4 – PESSOA JURÍDICA (instituições públicas ou privadas)** | | | |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO** | | | **CNPJ** |
| **PAÍS-SEDE DA MATRIZ** | **LOCALIZAÇÃO (MUNICIPIO) DA SEDE NO BRASIL** | | **DATA DE INSTALAÇÃO/CRIAÇÃO NO BRASIL** |
| **NOME DO RESPONSÁVEL (CONTATO)** | | | **CARGO DO RESPONSÁVEL (CONTATO)** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (CONTATO)** | | | **E-MAIL DO RESPONSÁVEL (CONTATO)** |
| **TELEFONE DO RESPONSÁVEL (CONTATO)** | | **CELULAR DO RESPONSÁVEL (CONTATO)** | **OUTRO TELEFONE DE CONTATO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5 - ENDEREÇO DA UNIDADE DA INSTITUIÇÃO INDICADA PARA RECEBIMENTO DA MEDALHA** | | |
| **RUA, Nº** | | |
| **BAIRRO** | | |
| **COMPLEMENTO** | | |
| **CIDADE** | **ESTADO** | **CEP** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 - ÁREA DE INDICAÇÃO (marque com um “X”)** | | |
| Agricultura  Ciência e Tecnologia  Cultura – Cinema, Teatro, Exposições e Eventos Culturais  Direitos Humanos e Cidadania  Economia  Educação | Esporte  Igualdade Racial  Juventude  Liderança Comunitária  Literatura  Medicina  Meio Ambiente | Mídia e Comuni-cação Social – Profis-sionais de: Jornalismo, Relações Públicas e Publicidade e Propa-ganda  Saúde e Família  Segurança Pública  Trabalho |

|  |
| --- |
| **7 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA (marque com um “X”)** |
| Nacional  Estadual  Municipal |

|  |  |
| --- | --- |
| **8 - PARLAMENTAR RESPONSÁVEL PELA INDICAÇÃO** | |
| **NOME DA(O) PARLAMENTAR** | **PARTIDO/UF** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ENCAMINHAMENTO DA INDICAÇÃO** |
| * Oficio de encaminhamento. * Relato sintetizado, trabalhos ou ações desenvolvidos pelo indicado, devidamente fundamentado, com dados qualificativos e informações comprobatórias, podendo a indicação ser acompanhada de material ilustrativo. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS OPCIONAIS** |
| * Carta de referência de autoridade ou pessoa de notório saber. * Curriculum Lattes. * Material Audiovisual. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9 - ENTREGA E ASSINATURA** | | |
| **DATA** | **HORÁRIO** | **ASSINATURA DA(O) PARLAMENTAR RESPONSÁVEL PELA INDICAÇÃO** |

Observação: rubricar todas as páginas da ficha de inscrição