



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome/Nome Social: _____ Idade: _____

Endereço: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Escolaridade: _____ Profissão: _____ E-mail: _____

Identidade de gênero: Feminino Masculino Raça: _____ Cor: _____

Orientação sexual: Lésbica Heterossexual Bissexual

Tem filhas(os)? Sim Não. Quantas (os)? _____

Necessitará de acompanhamento para as/os filhas(os) durante a I CMPPM: Sim Não. Idade: _____

Possui algum problema de saúde que requer cuidados especiais: Sim Não. Qual?: _____

Faz uso de algum tipo de medicação Sim Não. Qual?: _____

Pessoa com deficiência: Sim Não. Qual?: _____

Instituição/Entidade: _____ Área de atuação: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Ano de Fundação: _____ Função/Cargo que ocupa: _____

» Em qual Grupo de Trabalho você deseja participar? Indique até 3 (três) opções.

I. Contribuição dos Conselhos de Direitos da Mulher e dos Movimentos Feministas e de Mulheres para a efetivação da Igualdade de Direitos e Oportunidades.

II. Estruturas Institucionais e Políticas Públicas Desenvolvidas para Mulheres no Âmbito Municipal, Estadual e Federal: Avanços e Desafios.

III. Sistema Político com Participação das Mulheres e Igualdade.

IV. Sistema Nacional de Políticas para as Mulheres.

Data: _____ / _____ / _____ Assinatura: _____

Dias: 09 e 10/09/2015

Local: Auditório da UNIPÊ

Horário: 08h00