

**Gestor**

DADOS PESSOAIS DO(A) GESTOR(A)									
*Nome: _____									
*CPF: _____ . _____ . _____ - _____				*Data Nascimento: _____ / _____ / _____		Matrícula: _____			
Nome do Pai: _____									
*Nome da Mãe: _____									
*E-mail: _____									
*Naturalidade: _____									
*RG: _____			*Órgão Expedidor: _____			*Data de Expedição: _____ / _____ / _____			
*Título de Eleitor: _____									
*Zona: _____									
*Seção: _____									
ENDEREÇO RESIDENCIAL DO(A) GESTOR(A)									
*Logradouro Residencial									
*Número: _____					*CEP: _____ . _____ - _____				
*Bairro: _____									
*Município: _____									
ENDEREÇO DA UNIDADE GESTORA									
*Logradouro Prefeitura									
*Número: _____					*CEP: _____ . _____ - _____				
*Bairro: _____									
*Município: _____									
TELEFONES DO(A) GESTOR(A)									
*Tel. Celular ( _____ ) _____ - _____			*Tel. Residencial ( _____ ) _____ - _____			Tel. Trabalho ( _____ ) _____ - _____			

OS CAMPOS MARCADOS COM \* SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Assinatura do (a) Gestor (a)