



CONSELHO NACIONAL DE JUVENTUDE

www.juventude.gov.br

I - DADOS DO MOVIMENTO / ENTIDADE DE APOIO

Nome do Movimento ou Entidade: _____

Categoria:

() Movimentos, Associações ou Organizações da Juventude de atuação nacional

- ESTUDANTIS HIP HOP RELIGIOSOS
 ARTÍSTICAS E CULTURAIS JUVENTUDE LGBT MOVIMENTO COMUNITARIO E DE MORADIA
 DO CAMPO MEIO AMBIENTE JOVENS NEGROS E NEGRAS
 TRABALHADORES/AS URBANOS/AS JOVENS FEMINISTAS JOVENS EMPRESÁRIOS/AS E EMPREENDEDORES/AS
 POLÍTICO-PARTIDÁRIOS

() Fóruns e Redes da Juventude

() Movimentos, Associações ou Organizações da Juventude de atuação local

() Entidades de Apoio às Políticas Públicas de Juventude

- INSTITUIÇÕES DE PESQUISA CULTURA TRABALHO E RENDA
 EDUCAÇÃO SEGURANÇA PÚBLICA/ DIREITOS HUMANOS
 SAÚDE, GÊNERO E DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS JOVENS COM DEFICIÊNCIA RAÇA/ETNIA
 MÍDIA, COMUNICAÇÃO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO ESPORTE, LAZER E TEMPO LIVRE PARTICIPAÇÃO JUVENIL
 POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS RELIGIÕES DE MATRIZ AFRICANA

Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____ CEP _____ - _____

Tel/DDD: () _____ Fax () _____ e-mail: _____

II. DADOS DO(A) REPRESENTANTE QUE PARTICIPARÁ DA ASSEMBLÉIA DE ELEIÇÃO

Nome: _____ RG.: _____ CPF: _____

Sexo: () masculino () feminino Raça/cor/etnia: _____

Faixa Etária: () 15 a 18 anos () 18 a 29 anos () 29 a 35 anos () mais de 35 anos

Grau de instrução: () Fundamental () Médio () Superior () Pós-graduação

Pessoa com deficiência: () Sim () Não

Especifique: _____

Endereço do participante: _____

Cidade: _____ UF _____ CEP _____ - _____

Tel/DDD: () _____ Fax () _____ e-mail: _____

IV - INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O CONJUVE informa que a não apresentação da documentação prevista no Edital não permitirá a habilitação para a eleição.

O CONJUVE não se responsabiliza pelas informações omitidas.

V - DATA E ASSINATURA

_____/_____/2009

Nome e assinatura do Responsável