

## ANEXO VIII

### CERTIDÃO DE ELEIÇÃO DO QUADRO DIRIGENTE.

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

### ATA DE ELEIÇÃO

Data da Ata de Eleição: \_\_\_\_\_

### Cadastro de Membros

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Email Institucional: \_\_\_\_\_

Email Pessoal: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Início Mandato \_\_\_\_\_ Termino Mandato \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Email Institucional: \_\_\_\_\_

Email Pessoal: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Início Mandato \_\_\_\_\_ Termino Mandato \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_


Nome: \_\_\_\_\_

Email Institucional: \_\_\_\_\_


Email Pessoal: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Início Mandato \_\_\_\_\_ Termino Mandato \_\_\_\_\_

Documento assinado digitalmente  
 **CHRISTIANE MILESSA GONCALVES**  
Data: 07/10/2025 11:03:10-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Christiane Milessa Gonçalves**  
**Presidente do CMDCAF**

Documento assinado digitalmente  
 **ÓTER CASSIANO MARQUES**  
Data: 07/10/2025 12:08:48-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Óter Cassiano Marques**  
**Secretária Municipal de Ação Social**