|  |  |
| --- | --- |
| UF: |  |
| Município: |  |
| Nome da(o) participante: |  |
| CPF: |  |
| Data de nascimento (dd/mm/aaaa): |  |
| Segmento (Sociedade civil. Comunidade tradicional/Povos originários, Setor privado, Poder público): |  |
| Telefone/Zap: |  |
| Email: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Obs: O formulário “Lista de presença – Participante modalidade remota” deverá ser integralmente preenchido todas as informações solicitadas e assinado via Sougov ou diretamente e escaneado. O formulário preenchido e assinado deverá ser enviado ao E-mail [ca.numaufpa@gmail.com](mailto:ca.numaufpa@gmail.com).