|  |
| --- |
| **Prêmio "FORTALEZA NO CONTROLE"****Controladoria e Ouvidoria Geral do Município - CGM** |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| 1. **ORGÃO/ENTIDADE:** |
| 2. **TITULAR DO ÓRGÃO:** |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 3. **RESPONSÁVEL PELO RELATO: (SERVIDOR REPRESENTANTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE)** |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Lotação: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 4. **Integrantes do Grupo: (Opcional)** |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Lotação: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Lotação: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 5. **Categoria:** |
| 6. **Título da prática:** |
| O presente formulário obedece a LGPD (Lei nº 13.709/2018). As informações inseridas neste formulário limitam-se para a viabilidade dos trâmites necessários à execução da primeira edição do Prêmio “FORTALEZA NO CONTROLE”. |
| Declaro que tomei conhecimento e estou de acordo com o Regulamento da 1ª edição do Prêmio "Fortaleza no Controle", da Controladoria e Ouvidoria Geral do Município – CGM.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do servidor responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável pelo Órgão/Entidade |