

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO SEGMENTO DE ATUAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO PROCESSO ELEITORAL 2026 – CONSEA-AM -Gestão 2027–2029

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

Nome da organização, entidade, movimento, coletivo ou outro:

Nome pelo qual é conhecida, se houver:

CNPJ, se houver: _____

Município(s) de atuação: _____

Endereço ou local de referência:

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

2. FORMA DE ORGANIZAÇÃO

Assinale a opção correspondente:

- ☐ Entidade com personalidade jurídica/CNPJ
- ☐ Organização sem personalidade jurídica própria
- ☐ Movimento social
- ☐ Coletivo
- ☐ Outra forma de organização: _____

3. SEGMENTO DE ATUAÇÃO

A organização declara que sua atuação principal está relacionada ao seguinte segmento da sociedade civil:

Segmento: _____

Descreva, de forma sucinta, a área de atuação e sua relação com a Segurança Alimentar e Nutricional – SAN, o Direito Humano à Alimentação Adequada – DHAA ou políticas públicas correlatas:

4. PRINCIPAIS ÁREAS DE ATUAÇÃO

Assinale as áreas que correspondem à atuação da organização:



- ☐ Segurança Alimentar e Nutricional – SAN
- ☐ Direito Humano à Alimentação Adequada – DHAA
- ☐ Agricultura familiar
- ☐ Povos e comunidades tradicionais
- ☐ Mulheres
- ☐ Juventude
- ☐ Crianças e adolescentes
- ☐ Pessoas idosas
- ☐ Pessoas com deficiência
- ☐ Populações urbanas em situação de vulnerabilidade
- ☐ Populações rurais
- ☐ Assistência social
- ☐ Saúde
- ☐ Educação
- ☐ Meio ambiente e sustentabilidade
- ☐ Economia solidária
- ☐ Defesa de direitos
- ☐ Outra(s): _____

5. DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que as informações apresentadas neste formulário correspondem à atuação da organização e que o segmento indicado representa sua área principal de atuação no âmbito do Processo Eleitoral do CONSEA-AM.

Declaro, ainda, estar ciente de que a identificação do segmento será considerada pela Comissão Eleitoral na análise da documentação e na organização do processo eleitoral, nos termos do Edital nº 001/2026 e das demais normas aplicáveis.

Manaus/AM, _____ de _____ de 2026.

Nome do(a) responsável pela organização

CPF: _____

Função/Cargo: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

