**III Conferência Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional 19 e 20 de junho de 2015 - Niterói**

**Ficha de Inscrição**

Nome completo:

|  |
| --- |
|  |

CPF: Data de nascimento:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Gênero: Cor:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Endereço completo:

|  |
| --- |
|  |
|  |

E-mail:

|  |
| --- |
|  |

Telefone:

|  |
| --- |
|  |

Faz parte de alguma instituição? ( ) SIM ( ) NÃO

 Se sim, qual?

|  |
| --- |
|  |

 ( ) Poder Público, qual?

|  |
| --- |
|  |

 ( ) Sociedade Civil, qual?

Tem alguma necessidade especial? ( ) SIM ( ) NÃO

Se sim, qual?

|  |
| --- |
|  |

É vegetariano(a)? ( ) SIM ( ) NÃO