**\_\_º CONFERÊNCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DAS PESSOAS LGBTQIA+**

**FICHA DE INSCRIÇÃO / CADASTRO**

| \*Nome:  |
| --- |
|  \*Secretaria / Instituição / Órgão / Razão Social :  |
| \*Data de nascimento (dd/mm/aaaa): | \*CPF: |
| \*R.G. (Registro Geral) nº: |
| \*E-mail: |
| \*Identidade de gênero: ( ) Mulher Cis ( ) Homem Cis ( ) Mulher Trans ( ) Homem Trans ( ) Travesti( ) Não Binário ( ) Outro; | Orientação Sexual: ( ) Lésbica ( ) Gay ( ) Bi ( ) Hetero ( ) Outro: |
| \*(Etnia/raça/cor): ( )preto ( ) pardo ( ) branco ( ) indígena ( ) amarelo ( ) quilombola ( ) ciganos ( )povos de terreiro. |
| Telefone (DDD-Número): | \*Celular (DDD-Número): |
| Endereço |
| \*Rua: |
| \*Número: | CEP: |
| Complemento: |
| \*Bairro: | \*Cidade: |
| Pessoa com deficiência: ( ) Sim ( ) Não Qual: |
| Necessita de acompanhante: ( ) Sim ( ) Não |

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

Assinatura de Participante