

**FICHA DE CREDENCIAMENTO DOS PARTICIPANTES DA
1ª CONFERÊNCIA INTERMUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL DA
REGIÃO DE CAMPINAS**

MUNICÍPIO: _____ ESTADO: SÃO PAULO

DATA: ____/____/____.

IDENTIFICAÇÃO
Nome:
RG:
Órgão ou Entidade que representa:
FONE:
E-MAIL:
REPRESENTAÇÃO
<input type="checkbox"/> Poder Público / Agentes de Defesa Civil <input type="checkbox"/> Conselho Profissional e de Políticas Públicas <input type="checkbox"/> Sociedade Civil <input type="checkbox"/> Comunidade Científica

A inscrição deverá ser enviada para o e-mail 1cipdc@governo.itatiba.sp.gov.br