PRÊMIO DE BOAS PRÁTICAS NA PROMOÇÃO, PROTEÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MODALIDADE: Relato de experiência

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. **IDENTIFICAÇÃO GERAL**

**Município:**

**Nome do(a) presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:**

1. **RELATO DE EXPERIÊNCIA**

**Título:**

**Período em que a experiência ocorreu:**

1. **AUTORES/AS**

**Nome: Nome Social:**

**CPF: Data de nascimento:**

**Nome: Nome Social:**

**CPF: Data de nascimento:**

**Nome: Nome Social:**

**CPF: Data de nascimento:**

**Nome: Nome Social:**

**CPF: Data de nascimento:**

**Nome: Nome Social:**

**CPF: Data de nascimento:**