



**SELO UNICEF
MUNICÍPIO APROVADO
EDIÇÃO 2008**



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Município: _____

DADOS DO(A) PREFEITO(A)

Nome: _____

Endereço: _____

Nº. _____

CEP: _____ - _____

Cidade: _____

Telefone: Residência () _____

Trabalho () _____

Fax: () _____

Celular: () _____

E-mail: _____

DADOS DO(A) ARTICULADOR(A) DO SELO UNICEF NO MUNICÍPIO

OBS: O(a) Articulador(a) é uma pessoa indicada pelo(a) Prefeito(a) para intermediar as relações entre o UNICEF e a prefeitura.

Nome: _____

Cargo que ocupa no município: _____

Endereço: _____

Nº. _____

CEP: _____ - _____

Cidade: _____

Telefone: Residência () _____

Trabalho () _____

Fax: () _____

Celular: () _____

E-mail: _____

Declaro estar plenamente de acordo com o Regulamento do Selo UNICEF Município Aprovado - Edição 2008.

Assinatura do(a) Sr(a) Prefeito(a)

Município e Data



unicef 

WWW.UNICEF.ORG.BR
WWW.SELOUNICEF.ORG.BR