CONSELHO DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL SUSTENTÁVEL DE MINAS GERAIS

FICHA DE CADASTRO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SANS

1. Município:

2. Comissão Regional de Segurança Alimentar e Nutricional Sustentável:

3. Nome do COMSEA:

4. Contatos do COMSEA:
Endereço: _____ nº_____ Bairro:_____

e-mail: Telefone: CEP:

5. Lei Municipal de criação da Política/Sistema/Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional Sustentável:

Número da Lei: _____ Data da publicação:_____ Data da Posse:_____

Órgão Vinculado: Data da aprovação do Regimento Interno:

6. Nome do Presidente:_____ Instituição:_____

Endereço: _____ nº_____ Bairro:_____

e-mail: Telefone: CEP:

7. Composição do conselho:
Nº de Representantes da Sociedade Civil (SC):_____ Nº de Representantes do governo(G):_____

NOME	INSTITUIÇÃO SC/G	ENDEREÇO	E-MAIL	TELEFONE

CONSELHO DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL SUSTENTÁVEL DE MINAS GERAIS

NOME	INSTITUIÇÃO SC/G	ENDEREÇO	E-MAIL	TELEFONE
8. Responsável pelo preenchimento dos dados:			Data:	

OBS: Enviar cópia da lei municipal de criação da Política/Sistema/ Conselho Municipal de SANS, Regimento Interno do COMSEA e Ata de Posse dos Conselheiros.