



Câmara Municipal de Blumenau
Estado de Santa Catarina
Câmara Mirim de Blumenau



FICHA CADASTRAL: Legislatura 2025

1. DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

Nome da Mãe (por extenso)

Naturalidade

Estado civil

Profissão

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

RG nº

Órgão Emissor:

Data de Emissão:

CPF nº:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

E-mail da Mãe:

Telefone *Whatsapp*:

| | |
|--|-----|
| | () |
|--|-----|

Endereço completo: (Rua, Bairro, CEP)

Local de trabalho (nome da empresa):

Telefone:

| | |
|--|-----|
| | () |
|--|-----|

Nome do Pai (por extenso)

Naturalidade

Estado civil

Profissão

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

RG nº

Órgão Emissor:

Data de Emissão:

CPF nº:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

E-mail do Pai:

Telefone *Whatsapp*:

| | |
|--|-----|
| | () |
|--|-----|

Endereço completo: (Rua, Bairro, CEP)

Local de trabalho (nome da empresa):

Telefone:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

2. DADOS DO(A) VEREADOR(A) MIRIM

Titular Suplente

Nome (por extenso)

RG nº

Órgão Emissor:

Data de Emissão:

CPF nº:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|



Câmara Municipal de Blumenau
Estado de Santa Catarina
Câmara Mirim de Blumenau



E-mail: _____ Telefone *Whatsapp*
_____ () _____ / () _____

Série: _____ Ano: _____ Turno: _____

Qual o Instagram do vereador mirim? _____

Tem outras redes sociais? Quais? _____

Precisa de vale transporte?

Possui cartão Blumob? (Se sim, favor informar número do cartão) _____

Tamanho de camiseta: P M G

Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Tem alergia? () Não () Sim qual? _____

3. DADOS DO EDUCANDÁRIO

Escola (nome por extenso)

Responsável pelo Vereador Mirim (na escola) (por extenso)

Naturalidade

Estado civil

Profissão

RG nº

Órgão Emissor:

Data de Emissão:

CPF nº:

E-mail :

Telefone *Whatsapp*:

_____ () _____

Questionário:

- 1) Como Conheceu o Programa Vereador Mirim?
- 2) O que motivou a se candidatar?
- 3) Recebeu apoio da escola, colegas e familiares?
- 4) Como foi a campanha? (Se quiser, pode citar o número de votos recebidos)
- 5) Quais as melhorias que pretende buscar durante o mandato?
- 6) Qual seu objetivo na Câmara Mirim?
- 7) Qual carreira deseja seguir no futuro?
- 8) Pratica alguma atividade esportiva ou tem algum hobby?

Assinatura Vereador Mirim

Assinatura Mãe/Pai

Assinatura Escola

Obs.: Esta ficha cadastral deverá ser preenchida digitalmente.



Câmara Municipal de Blumenau
Estado de Santa Catarina
Câmara Mirim de Blumenau

