

QUEM PARTICIPARÁ DA CONFERÊNCIA DAS CIDADES?

Toda a população, porém só terão direito a voz e voto os representantes da sociedade civil organizada descritos no quadro abaixo.

Participarão da etapa municipal, representantes de entidades da sociedade civil organizada, com atuação nos temas da política urbana, reconhecida dentro do segmento de atuação, além dos representantes indicados pelo Poder Público Executivo e Legislativo Municipal.

QUADRO DE SEGMENTOS DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA.

Segmentos
Poder Público - gestores, administradores públicos e legislativos – federais, estaduais, municipais e distritais - são os representantes de órgãos da administração direta, empresas públicas, fundações públicas e autarquias em seus respectivos níveis, e membros do Legislativo: vereadores, deputados estaduais e distritais, deputados federais e senadores.
Movimentos Populares – são as associações comunitárias ou de moradores, movimentos por moradia e demais entidades voltadas à questão do desenvolvimento urbano.
Trabalhadores representados por suas entidades sindicais – sindicatos, federações, confederações e centrais sindicais de trabalhadores legalmente constituídos e vinculados às questões do desenvolvimento urbano.
Empresários – entidades de qualquer porte, representativas do empresariado, relacionadas à produção e ao financiamento do desenvolvimento urbano, inclusive cooperativas voltadas à questão do desenvolvimento urbano.

NOTAS:

1. Conselhos temáticos, municipais, estaduais e nacionais bem como Orçamentos Participativos não constituem segmentos, visto que são instâncias institucionais representativas de vários segmentos sociais.

2. Não se enquadram nos segmentos acima descritos partidos políticos, igrejas e seus movimentos de base, instituições filantrópicas, clubes esportivos, desportivos e recreativos, Lions e Rotary, bem como toda e qualquer agremiação que tenha por atividade ações discriminatórias, segregadoras, xenófobas, entre outras.

**Formulário para Inscrição de Delegados para a Conferência
Municipal das Cidades do Município de Jaciara-MT**

Nome
Completo: _____

RG: _____ Órgão expedidor: _____

Data de nascimento: _____

CPF: _____

Tel. Comercial: _____ Tel. Celular: _____

Endereço: _____

Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Sexo: () feminino () masculino

Entidade que Representa: _____ Sigla: _____

Segmento: _____

() Poder Público

() Movimentos Sociais e Populares

() Segmento de Trabalhadores

() Segmento Empresarial

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()

Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()

Descreva o tipo de atendimento necessário: _____