**ANEXO V**

**RELAÇÃO NOMINAL DE COMPOSIÇÃO DO QUADRO DE DIRIGENTES**

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, inscrito no CPF nº 0000000000-000, na qualidade de (cargo) da NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE/RAZÃO SOCIAL, inscrita no CNPJ Nº XXXXXX, informo que os dirigentes e conselheiros da referida entidade, cujo período de atuação é de /// a ///, são:

| Nome | | | | | C P F | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RG/Órgão Expedidor | | Cargo | | Função | | |
| Endereço Residencial Completo | | | | | | C E P |
| Cidade | Estado | Telefone | E-mail | | | |

| Nome | | | | | C P F | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RG/Órgão Expedidor | | Cargo | | Função | | |
| Endereço Residencial Completo | | | | | | C E P |
| Cidade | Estado | Telefone | E-mail | | | |

\*inserir quantos campos forem necessários.

João Monlevade-MG, XX de XXXX de 2025   
  
  
  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

(Assinatura, nome e cargo do representante legal da instituição)