



CONFERÊNCIA: () MACRORREGIONAL () ESTADUAL

Outro () Qual?

[illegible]

VI. RELAÇÃO DOS DELEGADOS APOIADORES DA MOÇÃO

Nº	NOME DO DELEGADO(A)	Nº CPF
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		

ATENDE PERSENTUAL MINIMO PARA LEITURA	SIM()	NÃO ()
APROVADO ()	REJEITADO ()	

Fortaleza, _____ de _____ de 2017