



CONAF 2026

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA DELEGADO

Nome	
Telefone	
e-mail	
Situação funcional	() ativo () aposentado
Declaração suplementar	() Declaro que, ficando na suplência de delegado, desejo participar do CONAF na condição de observador.
Assinatura	Rio, /05/2026 _____