

**REQUERIMENTO:**  
**SOLICITAÇÃO DE TERMO DE HABILITAÇÃO**

**1 – Identificação da Prefeitura:**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Município:   | CNPJ da Prefeitura:   |
| Nome do Prefeito:                                  | CPF do Prefeito:      |
| Endereço da Prefeitura:                            | CEP:                  |
| Telefone da Prefeitura:                            | E-mail da Prefeitura: |
| Endereço eletrônico ( <i>site</i> ) da Prefeitura: |                       |

**2 – Identificação do Órgão Municipal de Meio Ambiente- OMMA**

|   |                |
|---|----------------|
| Nome (e sigla) do OMMA:                       |                |
| Nome do gestor:                               | CPF do Gestor: |
| Endereço do OMMA :                            | CEP:           |
| Telefone:                                     | E-mail:        |
| Endereço eletrônico ( <i>site</i> ) do OMMA : |                |

**3 – Informações Adicionais**

|  |
|--|
| População do Município (último censo IBGE):<br>_____   |
| Índice de Desenvolvimento Humano Municipal – IDHM (último censo IBGE):<br>_____  |
| Atualmente, quantos servidores o OMMA possui em seu quadro? _____<br>Desses, quantos possuem titulação de nível superior (com registro no órgão de classe)? _____<br>Em média, cada servidor possui quantas horas de capacitação na área ambiental (horas/servidor)? _____ |
| O Conselho Municipal de Meio Ambiente existe a mais de 3 (três) anos?<br>( ) Não ( ) Sim.<br>Se “sim”, indicar data de publicação da legislação que regulamenta o respectivo conselho: ____/____/____  |
| O município já possui Termo de Habilitação? ( ) Não ( ) Sim.<br>Se “sim”, indicar data de publicação do termo: ____/____/____  |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável pelo OMMA**