

ANEXO I

INSCRIÇÃO Nº: _____

DATA: ____/____/2023

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu _____

brasileiro (a), estado civil _____, Profissão _____,

Grau de ensino _____, Portador(a) da Carteira de
identidade nº _____, CPF nº _____,

Data de nascimento: ____/____/____, Residente e domiciliado(a)
Rua/Avenida/outro _____,

Nº _____, Complemento nº _____, Bairro: _____,

Referência: _____, CEP nº _____ - _____,

Telefone residencial _____, Telefone celular: _____,

E-mail (legível) _____

em Guabiruba/SC, venho através do presente **REQUERER** minha inscrição para o
processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar do Município de
Guabiruba/SC, conforme Edital nº 002/2023/CMDCA.

DOCUMENTOS ANEXADOS À FICHA DE INSCRIÇÃO.

	SIM	NÃO
Cópia do RG e CPF		
Cópia Certidão de Nascimento ou Casamento atualizada		
Comprovante de residência dos três meses anteriores à publicação deste Edital (ANEXO III)		
Certificado de quitação eleitoral		

Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Estadual		
Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral		
Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Federal		
Certidão de antecedentes criminais da Justiça Militar da União		
Certidão da Justiça Militar da União		
Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio		

DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações acima expostas são verdadeiras, estando ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes em caso de falsidade. Declaro, ainda, atender todas as condições exigidas para inscrição no processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar do Município de Guabiruba, bem como declaro me submeter às normas expressas no Edital nº 002/2023/CMDCA e demais legislações pertinentes

Guabiruba/SC, ____/____/_____.

Assinatura do candidato

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Comissão Especial

.....

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 002/2023/CMDCA

NOME _____, **DATA** ____/____/_____.

Assinatura: