



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

CMDCA de Tarrafas
Ficha de Inscrição nº _____.

Nome completo:
Alcunha:
RG:
CPF:
Profissão:
Endereço:
Telefone:
E-mail:

Ilmo(a). Sr(a). Presidente do CMDCA de Tarrafas

Eu, _____, acima identificado, venho requerer a V. Sa que se digne a conceder minha inscrição como candidato a membro do Conselho Tutelar de (nome do Município), na forma do art. 133 do Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei Federal n. 8.069/1990), com supedâneo na Lei Municipal nº 451/2023, na Deliberação 001/2023 CMDCA e, para tal, anexo a documentação necessária, abaixo relacionada, declarando satisfazer as condições estipuladas na legislação vigente.



DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- 1- Documento de identidade;
- 2- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 3- Comprovante de residência no Município expedido dentro dos três meses anteriores à publicação do edital;
- 4- Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Estadual;
- 5- Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral, da Justiça Federal e da Justiça Militar da União;
- 6- Certificado de quitação eleitoral;
- 7- Comprovante de quitação com as obrigações militares (apenas para os homens);
- 8- Declaração do candidato de que não foi penalizado com a destituição da função de membro do Conselho Tutelar;
- 9- Comprovante da possibilidade de permanecer à disposição do Conselho Tutelar (caso o candidato seja servidor público municipal);

Eu, _____, declaro que li o Edital n. 001/2023 e que preencho todos os requisitos exigidos nele para investidura da função de membro do Conselho Tutelar.

Ainda declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verídicas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal.

Tarrafas/CE, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Candidato)



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

Nós abaixo assinados, DECLARAMOS para os devidos fins, que conhecemos o Sr. (a) _____ portador (a) do documento de identidade _____ há mais de dois anos, e sabemos tratar-se de cidadão (ã) de conduta irreprovável, não sendo de nosso conhecimento nada que o (a) desabone até a presente data.

_____, ____ de _____ 20_____
Local e data

Assinatura: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Endereço: _____



DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do CPF sob o nº _____ DECLARO, para os devidos fins, sob pena de responsabilidade (inclusive criminal), que não fui penalizado com a destituição da função de membro do Conselho Tutelar nos últimos cinco anos.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Tarrafas/CE, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Candidato)