



**CMDCA
ANEXO I**

Ilustríssimo Senhor Coordenador da Comissão Especial Eleitoral

Nome _____

Apelido _____

Residência _____

Bairro _____ CEP _____ Campo Limpo
Paulista /SP

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Celular _____ E-mail _____

Nacionalidade _____ Estado Civil _____

Profissão _____

Escolaridade _____

RG nº _____ CPF _____ e

Título de Eleitor nº _____,

vem requerer sua inscrição para participar do processo de escolha dos membros dos Conselhos Tutelares do Município de Campo Limpo Paulista gestão 2020/2024.

Juntando as declarações e os anexos padronizados pelo CMDCA e cópia dos documentos exigidos no Edital.

Pede Deferimento.

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Inscrito



CMDCA

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do
RG _____, CPF _____ DECLARO, para fins de
inscrição no processo de escolha dos membros dos Conselhos Tutelares do Município de
Campo Limpo Paulista –SP que:

1. Sou pessoa considerada idônea e de boa reputação;
2. Resido no Município de Campo Limpo Paulista, há mais de dois anos;
3. Estou no gozo de meus direitos políticos;
4. Concluí o curso de ensino médio;
5. Possuo comprovada experiência em atividades de atendimento ou defesa de direitos da criança ou do adolescente;

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de 2019.

Falsidade ideológica – art. 299 do Código Penal: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos e multa, se o documento é público e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento particular.



CMDCA

ANEXO III

COMPROVAÇÃO DA EXPERIÊNCIA

ENTIDADE: _____		NATUREZA DA ENTIDADE

_____		NÃO GOVERNAMENTAL ()
ENDEREÇO: _____		
TELEFONE: _____		
CNPJ: _____		
INSCRIÇÃO CMDCA N°: _____		
OUTRAS INSCRIÇÕES EM CONSELHOS: _____		
PROGRAMA DE ATENDIMENTO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: _____		

RESPONSÁVEL LEGAL: _____		
CARGO/FUNÇÃO: _____		
ENDEREÇO: _____		
ATIVIDADES EXERCIDAS PELO CANDIDATO: _____		VOLUNTÁRIA ()

DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE: _____	DATA DE DESLIGAMENTO: _____	

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do responsável legal com firma reconhecida