



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE PIRANGUÇU MG

PROCESSO DE ESCOLHA DOS CONSELHEIROS TUTELARES PARA O QUADRIÊNIO 2020/2024.

INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

Nome: _____

Endereço: _____

Telefones de Contato: _____

Email: _____

Foram entregues os seguintes documentos, em anexo:

- () Cópia de RG ou de outro documento de identificação com foto;
- () Cópia do CPF;
- () Cópia de comprovante de residência (conta de água, luz e telefone fixo), atualizado (últimos 90 dias);
- () Declaração de que reside no Município de Piranguçu a mais de 02 (dois) anos;
- () Cópia do diploma ou histórico escolar ou declaração de conclusão de curso que comprove a conclusão do ensino médio;
- () Cópia do Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição ou certidão de regularidade emitida pela justiça eleitoral ;
- () Cópia do certificado de reservista (para candidatos do sexo masculino);
- () Certidão de antecedentes criminais expedida pela justiça estadual (Fórum);
- () Atestado de antecedentes “nada consta” expedido pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Minas Gerais (site da Polícia Cível); e
- () Declaração de que não foi penalizado com a destituição da função de conselheiro tutelar, nos últimos 5 (cinco) anos.

Declaro atender as condições exigidas para inscrição e me submeto às normas contidas na Resolução CMDCA nº 002/2019 (Edital) e suas alterações posteriores.

Piranguçu, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato: _____

RUA JOÃO ANTUNES SIQUEIRA, 420 – TELEFONE 3643-1222 – CEP 37.511-000 – PIRANGUÇU – MG