



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**  
**ELEIÇÃO UNIFICADA PARA MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR 2020 / 2023**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

INSCRIÇÃO Nº _____	
NOME:	
SEXO: F ( <input type="checkbox"/> ) M ( <input type="checkbox"/> )	
RG:	ORGÃO EMISSOR:
DATA DE NASCIMENTO:	
NOME DO PAI:	
NOME DA MÃE:	
ESTADO CIVIL:	
PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:	ESTADO:
BAIRRO:	CEP:
TELEFONE:	
LOCAL DE TRABALHO:	
ENDEREÇO:	
NUMERO DE FILHOS:	
ESCOLARIDADE:	
POSSUI ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA: ( <input type="checkbox"/> ) SIM NÃO ( <input type="checkbox"/> ) / QUAL?	

Eu, \_\_\_\_\_,  
acima qualificado, solicito a minha Inscrição para participar do Processo eletivo a membro do Conselho Tutelar e Declaro ainda para efeitos legais ter coencia da lei Municipal mencionada no respectivo Edital, tendo juntado a minha inscrição os documentos necessários.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**