

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA EXERCÍCIO DA FUNÇÃO DE CONSELHEIRO
TUTELAR**

Eu _____
abaixo assinado, Nacionalidade _____, Estado Civil
_____, Profissão _____, Portador de Cédula de
Identidade de número _____, Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas
sob o número _____, residente a
_____,
Bairro _____, Cidade
_____, Venho através desta, DECLARAR,
sob as penas da lei, para fins de Inscrição no Processo Seletivo para membro do
Conselho Tutelar, que possuo disponibilidade para exercer o cargo e as funções de
Conselheiro Tutelar. Este documento representa a expressão da verdade. Todos os
dados nele contidos estão corretos, podendo, a qualquer tempo, ser-me exigidos
documentos que os comprovem.

Atílio Vivacqua – ES, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Declarante