



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
RG _____, venho por meio deste, requerer minha inscrição no Processo de Escolha do Conselho Tutelar para a Gestão 2016/2019, declarando conhecimento e acordo ao Edital 01/2015 e Resolução Normativa 01/2015 – CMDCA de São Roque, comprometendo-me a participar das etapas do processo, atendendo as exigências regulamentares, sob pena de desclassificação do processo.

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato (a)

Controle CMDCA

Nº de inscrição: _____

Recebido em: ____/____/2015



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº de Inscrição:		Foto
Nome:		
RG:	CPF:	
Data de Nascimento: ____/____/____	Estado Civil:	
Nome do cônjuge:		
Endereço:		Nº:
Bairro:	Distrito:	
Cidade:	UF:	
Telefone:	Celular:	
Email:		
Telefone para recados:	Falar com:	

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato (a)

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

Comprovante de Inscrição

O candidato, _____, efetivou sua inscrição no
Processo de Escolha do Conselho Tutelar – Gestão 2016/2019, sob o número _____, no dia
_____/_____/2015.

CMDCA

Candidato



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nós abaixo assinados, DECLARAMOS para os devidos fins, sob as penas da Lei, que conhecemos _____ portador (a) do documento de identidade _____, comprovando que é residente no Município de São Roque há no mínimo 2 anos.

Testemunha 01

Assinatura:

Nome:

Endereço:

Telefone:

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Testemunha 02

Assinatura:

Nome:

Endereço:

Telefone:

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Controle CMDCA

Nº de inscrição: _____

Recebido em: ____ / ____ / 2015



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

Eu, _____,
RG _____, nº de inscrição no processo _____, declaro; para fins de participação no Processo de Escolha do Conselho Tutelar, e possível ocupação futura no cargo, sob as penas da lei, e em acordo com o artigo 133 da Lei Federal 8.069/1990; que sou pessoa de reconhecida idoneidade moral perante a sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo nada que desabone minha conduta.

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato (a)

CMDCA
Recebido em: ____ / ____ / 2015



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

Declaro para fins de comprovação de experiência, sob as penas da Lei que _____, candidato(a) a Conselheiro Tutelar no Município de São Roque, atuou nesta instituição em atividades voltadas a promoção, proteção, controle social, e/ ou gestão da política dos direitos da criança e do adolescente, por um período de ____ anos e _____ meses, durante o(s) ano (s) de _____.

Estou ciente que estas informações são fundamentais ao Processo de Escolha do Conselho Tutelar, ao procurar selecionar candidatos com experiência para o exercício da função, comprovando a total veracidade destas informações.

Descrição das atividades realizadas pelo candidato (a) na instituição durante o período mencionado que comprovem a experiência:

Instituição:

Endereço/nº:

Bairro: _____ Distrito: _____ Cidade/UF: _____

Telefone/ email:

Responsável pela Instituição:

Assinatura:

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Controle CMDCA - Nº de inscrição: _____

Recebido em: ____ / ____ / 2015



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, _____, portador do RG
n.º _____, CPF nº _____

Concorrente à função de CONSELHEIRO TUTELAR para a gestão 2016/2019, DECLARO que ASSUMO O COMPROMISSO DE DESIMPEDIR-ME DE OUTRA ATIVIDADE, para caso seja eleito e empossado, DEDICAR-ME EXCLUSIVAMENTE ÀS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR, sob pena de PERDA DE MANDATO, em atendimento aos termos da Lei Municipal 4.403/15, e do item 4.8 do Edital que abre inscrições para o Processo de Escolha do Conselho Tutelar de São Roque/SP. Gestão 2016/2019.

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato (a)

CMDCA

Referente a inscrição nº: _____

Recebido em: ____ / ____ / 2015



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE IMPOSSIBILIDADES

Eu, _____, portador do RG
n.º _____, CPF n.º _____

Concorrente à função de CONSELHEIRO TUTELAR para a gestão 2016/2019, DECLARO estar
ciente dos impedimentos legais em relação ao Art. 3º § 4º da Lei Municipal 4.403/2015, em relação
a impossibilidade de cônjuges, companheiros, mesmo em união homoafetiva, ou parentes em
linha direta até o terceiro grau inclusive, atuando no Conselho Tutelar. E ainda o que prevê o Art.
140 do ECA no que se refere a autoridade judiciária e ao representante do Ministério Público com
atuação na Justiça da Infância e da Juventude em exercício na Comarca.

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato (a)

CMDCA

Referente a inscrição n.º: _____

Recebido em: ____/____/2015



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SÃO ROQUE – SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DO CONSELHO TUTELAR
GESTÃO 2016 / 2019**

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____, portador do RG
n.º _____, CPF n.º _____

Concorrente à função de CONSELHEIRO TUTELAR para a gestão 2016/2019, em acordo com a exigência do item 5.4, letra “m” do Edital de abertura de inscrições para o Processo de Escolha do Conselho Tutelar – Gestão 2016/2019, DECLARO que todas as informações prestadas no momento da inscrição são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pelas mesmas, atendendo assim as exigências legais do Processo de Escolha do Conselho Tutelar para a gestão 2016/2019.

São Roque, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato (a)

CMDCA

Referente a inscrição n.º: _____

Recebido em: ____/____/2015
