**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DO CONSELHO TUTELAR**

|  |
| --- |
| Foto |

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atenção: Anexar xerox documentos exigidos:**

1 – RG, CPF, TITULO ELEITORAL;

2 – Declaração de idoneidade moral, por uma autoridade competente;

3 – Certidão negativa de antecedentes criminais;

4 – 02 fotos 3x4 recentes;

5 – Comprovante de residência;

6 – Certidão de crimes eleitorais e quitação eleitoral, expedidos pelo Cartório Eleitoral.

**ANEXO II**

**Ao senhor**

**Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**

**Amargosa – BA.**

**Assunto: Solicitação de registro de candidatura**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta cidade de Amargosa - BA, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem pelo presente requerer mui respeitosamente de Vossa Senhoria, o registro de minha candidatura para pleitear uma vaga junto ao ilustre Conselho Tutelar e requerer ainda usar o meu codinome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acordo com o previsto no Edital 001-2019 em seu art. 5 e da Lei Municipal Nº 411 de Novembro de 2014.

Nestes termos

Pede deferimento.

Amargosa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

**ANEXO III**

**Formulário para fins de comprovação de experiência de atuação em atividade relacionada ao atendimento á criança e ao adolescente**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão/Ocupação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escolaridade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Idade:\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tomador do serviço (nome da pessoa física ou jurídica)** | **Atividade desenvolvida** | **Período (inicio/fim)** | **Contato do tomador do serviço (end.tel. nome completo do chefe imediato)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Atesto, sob pena da Lei, que as informações prestadas são verídicas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, prevista no Artigo 21 da Lei 411 de Novembro de 2014.

Amargosa-BA, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) candidato(a)**