



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA  
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAIEIRAS-SP

*FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR MANDATO  
2020 A 2023*

Ficha de Inscrição de Candidato nº \_\_\_\_\_

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

Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Relação de Documentos entregues:

<input type="checkbox"/> Certidão negativa de antecedentes cíveis e criminais expedidas pela Justiça Estadual (original);
<input type="checkbox"/> Atestado de antecedentes "nada consta" expedido pela Secretaria de Segurança Pública de São Paulo
<input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação (original e cópia)
<input type="checkbox"/> Declaração residência mínima de 3 anos;
<input type="checkbox"/> Título de eleitor e Comprovante de votação da última eleição (cópia)
<input type="checkbox"/> Diploma ou Histórico Escolar ou Declaração de Conclusão do Ensino Médio (cópia)
<input type="checkbox"/> Formulário de comprovação de experiência devidamente preenchido (original)
<input type="checkbox"/> Comprovante de quitação com as obrigações militares (homens) (cópia)
<input type="checkbox"/> Declaração do candidato de que não foi penalizado com a destituição da função de conselheiro (original)
<input type="checkbox"/> Certificado de Curso de Informática, nível básico.
<input type="checkbox"/> Declaração de candidatura não vinculada a partido político;

Em caso de Candidato Deficiente: Tendo em vista \_\_\_\_\_, solicito que sejam disponibilizados os seguintes recursos materiais/humanos para que eu possa responder a prova de conhecimentos: Eu \_\_\_\_\_ declaro que li o Edital nº 02/2019 e que preencho todos os requisitos exigidos nele para investidura da função de conselheiro tutelar.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

-----  
Decisão da Comissão Organizadora

A inscrição foi: ( ) Deferida ( ) Indeferida

Motivos do indeferimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Caieiras, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Presidente da Comissão Organizadora

### ***PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO***

\_\_\_\_\_ protocolou inscrição para o Processo de Escolha do Conselho Tutelar do município de Caieiras-SP, às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Caieiras, em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo recebimento da inscrição

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, que não fui penalizado com a destituição da função de conselheiro tutelar nos últimos 5 (cinco) anos.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Caieiras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, de que minha candidatura é individual e sem vinculação a partidos políticos.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Caieiras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, de residir em Caieiras há pelo menos 3 (três) anos. Atestam a veracidade desta informação os(as) Srs.(as)

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Caieiras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura Testemunhas

FORMULÁRIO PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE ATUAÇÃO EM ATIVIDADES RELACIONADAS  
AO ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

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

Profissão atual: \_\_\_\_\_

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

Idade: \_\_\_\_\_

Local onde prestou serviço: \_\_\_\_\_

Atividades desenvolvidas:

\_\_\_\_\_

Período (data de início e término):

Contatos do contratante:

Atesto, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verídicas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Caieiras, em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato