

ANEXO I – REQUERIMENTO

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA Serra Alta - SC

Ilma. Senhora
Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente -CMDCA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____
brasileiro(a), Estado Civil _____ Identidade n.º _____
CPF n.º _____. Venho mui respeitosamente à presença do
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente requerer minha
inscrição para participar do processo de escolha do Conselho Tutelar de Serra Alta e
para tanto anexo os seguintes documentos:

- I. Certidão de Nascimento ou Casamento;
- II. Documento da Identidade;
- III. Comprovante de residência dos quatro meses anteriores à publicação deste Edital;
- IV. Certificado de quitação eleitoral¹;
- V. Certidão negativa de antecedentes criminais da Justiça Estadual²;
- VI. Certidão negativa da Justiça Eleitoral³;
- VII. Certidão negativa da Justiça Federal⁴;
- VIII. Certidão da Justiça Militar da União⁵;
- IX. Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- X. 01 foto 3X4 ;

Nestes Termos, Pede Deferimento

Serra Alta, SC, _____/_____/_____

SOLICITANTE

¹ Disponível em <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

² Disponível em <https://www.tjsc.jus.br/certidoes>

³ Disponível em <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-crimes-eleitorais>

⁴ Disponível em <http://www.cjf.jus.br/servicos/cidadao/certidao-negativa>

⁵ Disponível em <https://www.stm.jus.br/servicos-stm/certidao-negativa>

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA**

Serra Alta - SC

FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO N° _____

NOME DO CANDIDATO: _____

APELIDO: _____

PROFISSÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NATURALIDADE: _____

FILIAÇÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____

SEXO: _____

N° CPF: _____ RG: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONE: (49) _____

RESIDE NO MUNICÍPIO HÁ QUANTO TEMPO? _____

ESCOLARIDADE: _____

DATA: ____/____/____.

ASSINATURA

ANEXO III – COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO:

Nº DA INSCRIÇÃO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

RG Nº _____

Assinatura do Responsável pela Inscrição