

ANEXO I

PROCESSO DE ELEITORAL DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE SÃO
FÉLIX DE MINAS - MG

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

(MODELO OFICIAL)

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Identidade nº _____, CPF nº _____

Rua/Avenida/outro: _____

Nº _____, Complemento nº _____, Bairro: _____

Regional: _____, CEP nº _____ - _____

Telefone residencial: _____ Telefone celular: _____

E-mail (legível) _____

DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações acima expostas são verdadeiras, estando ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes em caso de falsidade. Declaro, ainda, atender todas as condições exigidas para inscrição no Processo de Eleição dos Membros dos 05 (cinco) Conselhos Tutelares de São Félix de Minas, bem como declaro me submeter às normas expressas no Edital CMDCA nº 001/201, na Resolução CMDCA/BH nº 01/2019 e demais legislações pertinentes.

São Félix de Minas/MG, ____ de _____, de _____.

ASSINATURA DO(A) PRÉ-CANDIDATO(A)

ANEXO II

PROCESSO ELEITORAL DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE SÃO FÉLIX DE MINAS

CURRÍCULO

(Modelo Oficial)

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____

Data de nascimento: _____

Sexo: _____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

Filiação:(Pai) _____

e(Mãe) _____

Estado Civil: _____

Cônjuge/Convivente/Companheiro(a): _____

Nº Identidade e CPF do Cônjuge/Convivente/Companheiro(a): _____

2. ENDEREÇO:

Rua/Avenida/Outro: _____ Nº: _____

_____, Complemento _____, Bairro: _____, Regional: _____

_____, CEP: _____ - _____.

Telefone(s) residencial: _____ e celular: _____

E-mail: _____

3. DOCUMENTOS:

Nº Identidade: _____

CPF Nº _____

Carteira de Trabalho: Nº _____ Série _____

Título de Eleitor: _____

Documento Militar Nº _____

Registro Profissional Nº _____

4. GRAU DE ESCOLARIDADE:

- A) () Ensino Fundamental incompleto;
- B) () Ensino Fundamental em curso;
- C) () Ensino Fundamental completo;
- D) () Ensino Médio incompleto;
- E) () Ensino Médio em curso;
- F) () Ensino Médio completo;
- G) () Ensino Superior incompleto - curso: _____
- H) () Ensino Superior em curso - curso: _____
- I) () Ensino Superior completo - curso: _____

5. PROFISSÃO:

6. ÁREA DE ATUAÇÃO:

7. JÁ FOI ELEITO(A) COMO CONSELHEIRO(A) TUTELAR?

- () Não
- () Sim () Titular () Suplente

Município: _____

Período(s): _____

8. Citar os cursos de formação/capacitação na área da criança e do adolescente:

9. Citar as experiências na área de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente devendo totalizar, no mínimo, 02 (dois) anos e 400 (quatrocentos) dias de trabalho.(especificar: atividade, função, cargo, carga horária trabalhada e caracterização do público atendido)

10. Citar, no mínimo, 02 (duas) fontes de referência de pessoa física ou jurídica que confirmem a experiência em atividade de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente: (identificar: telefones de contato, nomes e endereços completos):

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade de quaisquer das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____.
Local Data

ASSINATURA DO(A) PRÉ-CANDIDATO(A)

ANEXO III

PROCESSO ELEITORAL DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE SÃO FÉLIX DE MINAS

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO

(MODELO OFICIAL)

Eu, _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____, portador(a)
do Documento de Identidade nº _____, expedido
por _____, em ____/____/____,
CPF nº _____, _____, DECLARO, sob as penas da lei,
para fins de cumprimento do artigo 24, inciso I, da Lei Municipal nº 8.502/2003, que resido
no Município de São Félix de Minas, há pelo menos 02 (dois) anos.

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade da informação aqui prestada.

_____, ____/____/____.

Local

Data

ASSINATURA DO(A) PRÉ-CANDIDATO(A)

ANEXO IV

PROCESSO ELEITORAL DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE SÃO FÉLIX DE MINAS

ATESTADO DE EXPERIÊNCIA EM ATIVIDADE DE DEFESA, ATENDIMENTO OU PROMOÇÃO DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.

(MODELO OFICIAL)

Para fins de cumprimento da Lei Municipal nº 8.502/2003, da Resolução CMDCA nº 01/2019 e do Edital CMDCA nº 001/2019, que regulamentam o PROCESSO ELEITORAL DOS MEMBROS DOS 5 (CINCO) CONSELHOS TUTELARES DE SÃO FÉLIX DE MINAS

a organização da sociedade civil

_____,
CNPJ Nº _____, registrada no Conselho Municipal dos
Direitos da Criança e do Adolescente do município de
_____, sob o
número _____, situado (a) à (rua/avenida/outro) _____,
nº _____, Complemento nº _____, telefone(s) _____, por
seu representante legal abaixo assinado, ATESTA, sob as penas da lei, que o (a)
Sr.(a) _____ (presta/pres-
tou) _____ nesta organização da sociedade civil, serviço
voluntário de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente,
de ____ / ____ / ____ (data inicial) à ____ / ____ / ____ (data final).

Descrição do trabalho

Cargo/Função:

Carga horária de trabalho:

Faixa etária do público atendido:

Atividades desenvolvidas:

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade de quaisquer das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____.
Local Data

Nome legível do representante legal da Organização da Sociedade Civil:

Assinatura/Carimbo: _____

ANEXO X

PROCESSO ELEITORAL DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE SÃO FÉLIX DE MINAS

DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHA

(MODELO OFICIAL)

Eu, _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____, portador(a)
do Documento de Identidade nº _____, expedido
por _____, em ____/____/____,
CPF nº _____, residente na (rua/avenida/outro)
_____, nº _____, complemento nº
_____, bairro _____, Regional
Administrativa _____, telefone(s)
_____, DECLARO, sob as
penas da lei, que o(a) Sr(a) _____, ()
presta/prestou () realizou serviço voluntário para a organização da sociedade civil
_____.

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade de quaisquer das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____.
Local Data

ASSINATURA DA TESTEMUNHA

