



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO DE ELEIÇÃO DO CONSELHO TUTELAR

Número de Inscrição: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ RG: _____

E-mail: _____



Tem Filhos? _____ Quantos? _____ Quantos menores de 18 anos? _____

Pessoa com Deficiência? () Sim () Não Se sim, qual deficiência? _____

Atenção: Anexar xerox documentos exigidos:

Nº	DOCUMENTO EXIGIDO	MARCAR X QUANDO FOR ANEXADO
01	Certidão de Nascimento ou Casamento atualizada	
02	Uma (01) fotos 3x4 recente;	
03	Comprovante de residência no Município de Fagundes há mais de 02 (dois) anos;	
04	Certificado de quitação eleitoral;	
05	Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Estadual;	
06	Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;	
07	Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Federal;	
08	Certidão de antecedentes criminais da Justiça Militar da União;	
09	Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;	
10	Declaração contendo experiência na promoção, proteção e defesa dos direitos da criança e do adolescente;	
11	Declaração de não exercício de qualquer tipo de mandato político;	
12	Atestado médico comprovando o pleno gozo das aptidões física e mental para o exercício de conselheiro tutelar;	