



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



PREFEITURA DE  
**TAUÁ**  
JUNTOS POR UM TAUÁ MELHOR!

**Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social - SADS**

## ANEXO II

### PROCESSO DE ESCOLHA PARA CONSELHEIROS TUTELARES DE TAUÁ – CE (2020 – 2024)

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_ / 001.2019**

NOME COMPLETO	
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo:
Naturalidade:	Estado Civil:
RG nº:	CPF:
Filiação – Pai:	
Mãe:	
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
Telefone (s) para contato:	
Ocupação atual:	
E-mail (legível):	
Já trabalhou com crianças e adolescentes? Se sim, quanto tempo?	

## 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, bem como minha disponibilidade integral para, caso eleito, assumir minhas funcionalidades como eventual Conselheiro Tutelar no quadriênio 2020-2024. Declaro me submeter às normas expressas no Edital CMDCA nº 001/2019, nas Resoluções do CMDCA (001 e 002/2019) do Processo de Escolha dos Membros do Conselho Tutelar de Tauá – CE e demais legislações pertinentes e eventuais (possíveis retificações).

Assinatura do Candidato



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