



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE
CERQUEIRA CÉSAR-SP**

ANEXO I

**PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR CERQUEIRA
CÉSAR/SP**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/_____ Sexo: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Identidade nº _____, CPF nº _____

Rua/Avenida/outro: _____

Nº _____, Complemento _____, Bairro: _____,

CEP nº _____ - _____

Telefone residencial: _____ Telefone celular: _____

E-mail (legível) _____



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE
CERQUEIRA CÉSAR-SP**

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 Escolha dos Membros Do Conselho Tutelar, bem como declaro me submeter às normas expressas neste Edital.

Cerqueira César, _____ de _____, de _____.

ASSINATURA DO(A) PRÉ-CANDIDATO(A)