



ANEXO II – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nº Inscrição:

Colar a foto

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de Corumbataí, Estado de São Paulo.

Nome:			
Apelido/nome social (Opcional):			
Gênero	() MASCULINO	() FEMININO	
Pai:			
Mãe:			
Nascimento:	/ /	Naturalidade:	Estado:
Nacionalidade:		E-mail:	
Endereço:			nº
Complemento (casa, apto, fundos, etc):			
Bairro:		Fone Celular:	
Fone fixo:		Fone recado:	
RG:	SSP/	CPF:	
Título de Eleitor nº		Zona eleitoral:	
Seção eleitoral:		Data da expedição do título: / /	
Estado Civil:		Cônjuge:	
Profissão atual:			
Local de trabalho atual:			
Profissão anterior:			
Local de trabalho anterior:			
Possui alguma deficiência () NÃO () SIM QUAL:			

Vem requerer a Vossa Senhoria minha inscrição no Processo de Escolha ao cargo de Conselheiro(a) Tutelar de CORUMBATAÍ, quadriênio 2020-2024 nos termos do Edital publicado no Site Oficial do Município, no dia 29/08/2019, declarando conhecer e aceitar as normas do processo de escolha estabelecidas no presente Edital.

Nestes Termos
Pede deferimento.

_____, ____/____/2019.

Ass. do Candidato: _____