



Estado do Rio Grande do Norte
Município do Alto do Rodrigues
Secretaria Municipal do Trabalho, Habitação e Assistência Social - SEMTHAS
CONSELHO MUN. DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA
Avenida Ângelo Varela, 1023 - Centro - CEP: 59507-000 - Alto do Rodrigues/RN
Fone: (84) 3523-2227 - E-mail: cmdca@altodorodrigues.rn.gov.br

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO E APRECIÇÃO DOS DOCUMENTOS

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Alto do Rodrigues

Ficha de Inscrição de Candidato nº _____

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Profissão: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço residencial: _____

Documentos apresentados	
<input type="checkbox"/> Certidão negativa de antecedentes cíveis e criminais expedidas pela Justiça Estadual.	<input type="checkbox"/> Certidões de quitação com as obrigações eleitorais e de domicílio eleitoral no município do processo de escolha fornecidas pela Justiça Eleitoral.
<input type="checkbox"/> Certidão negativa de antecedentes cíveis e criminais expedida pela Justiça Federal.	<input type="checkbox"/> Diploma ou Histórico Escolar ou Declaração de Conclusão de Curso equivalente emitida pela instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC). (cópia)
<input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação com foto. (original e cópia)	<input type="checkbox"/> Formulário de comprovação ou Declaração de experiência na promoção, proteção, controle social e gestão pública dos direitos da criança e do adolescente, devidamente preenchido. (original)
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência: conta de água, luz, telefone fixo/móvel, outros. (cópia)	<input type="checkbox"/> Declaração ou Atestado de idoneidade moral, assinada por duas pessoas, alistadas eleitoralmente no município ou circunscrição do Conselho Tutelar para o qual se concorre.
<input type="checkbox"/> Título de eleitor	<input type="checkbox"/> Declaração do candidato de disponibilidade para o exercício da função pública de conselheiro tutelar com dedicação exclusiva.



Estado do Rio Grande do Norte

Município do Alto do Rodrigues

Secretaria Municipal do Trabalho, Habitação e Assistência Social - SEMTHAS

CONSELHO MUN. DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA

Avenida Ângelo Varela, 1023 - Centro - CEP: 59507-000 - Alto do Rodrigues/RN

Fone: (84) 3523-2227 - E-mail: cmdca@altodorodrigues.rn.gov.br

Eu, _____,

DECLARO que li o Edital nº 01/2023 e que preencho todos os requisitos exigidos nele para investidura da função de conselheiro tutelar, razão pela qual solicito o registro de minha candidatura.

Assinatura do Candidato

Decisão da Comissão Organizadora

A inscrição foi: () Deferida () Indeferida

Motivos do indeferimento:

Alto do Rodrigues-RN, _____ de _____ de 2023.

Coordenadora da Comissão Especial Eleitoral

ANEXO II

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO DE DISPONIBILIDADE PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO DE CONSELHEIRO TUTELAR COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

DECLARO para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, que tenho disponibilidade para o exercício do mandato de conselheiro tutelar com dedicação exclusiva, afastando-me de qualquer outra função de natureza pública ou privada.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Alto do Rodrigues-RN, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

DECLARAMOS, para os devidos fins, que conhecemos o(a) Senhor(a)

_____,
com _____ anos de idade, estado civil _____, profissão
_____, filho
de _____
e _____,
nacionalidade _____, natural de _____,
residente _____ e domiciliado _____ (a) _____ na
_____, N° _____,
Bairro _____, CEP 59.507-000, cidade de Alto do Rodrigues,
Estado do Rio Grande do Norte, telefone (____) _____, e sabemos tratar-se
de cidadão (ã) de conduta ilibada, não sendo de nosso conhecimento nada que desabone
sua conduta até a presente data.

Alto do Rodrigues-RN, _____ de _____ de 2023.

DECLARANTES:

Assinatura: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Título de Eleitor: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Título de Eleitor: _____

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor
_____ e do CPF: _____ residente e
domiciliado(a) na _____, N° _____,
Bairro _____, CEP 59.507-000, cidade de Alto do Rodrigues,
Estado do Rio Grande do Norte, telefone (____) _____, assumo inteira
responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos
documentos entregues no ato de inscrição no processo de escolha para o cargo de
Conselheiro(a) Tutelar, estando ciente de que estarei incurso e sujeito a sanções cíveis e
criminais por qualquer falsidade detectada.

Alto do Rodrigues-RN, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE ATUAÇÃO EM ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Nome: _____

Idade: _____

Profissão atual: _____ Escolaridade: _____

Tomador do serviço/Instituição (nome da pessoa física ou jurídica)	Atividades desenvolvidas	Período (data de início e término)	Contato do tomador do serviço/representante da Instituição (endereço, telefone e nome completo do chefe imediato)

Atesto, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verídicas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Alto do Rodrigues-RN, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE ATUAÇÃO EM ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o(a) Senhor(a)

_____,
profissão _____, filho de _____ e
_____,
nacionalidade _____, natural de _____,
residente e domiciliado(a) na _____, N° _____,
Bairro _____, CEP 59.507-000, cidade de Alto do Rodrigues,
Estado do Rio Grande do Norte, telefone (____) _____, exerceu a função de
_____, no período de ____/____/____ a ____/____/____,
na entidade denominada _____,
pessoa jurídica de direito (público ou privado), inscrita no CNPJ sob o nº
_____, sediada no Endereço
_____, município
de _____, Estado _____,
integrante da rede proteção de criança e adolescente e registrada no Conselho Municipal
dos Direitos da Criança e do Adolescente desde ____/____/____, representada por
_____, nacionalidade
_____, estado civil _____, filho de

_____,
residente _____ e
domiciliado(a) _____.

DECLARO ainda, e sob as penas da Lei, que as informações prestadas são
verídicas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do
Código Penal.

Alto do Rodrigues-RN, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante