ILUSTRÍSSIMA PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE BELA VISTA DO TOLDO/SC

FOTO 5x7

_____,

nacionalidade_____,CPF _____,

identidade nº_____, órgão emissor _____,

data emissão_____,infra-assinado,preenchendo os requisitos do Edital nº 001/2013, vem requerer sua inscrição ao Processo de Escolha para CONSELHEIRO TUTELAR, gestão 2013/2016, Edital 001/2013.

Para organização de seu prontuário, presta as declarações a seguir, sob as penas da Lei:

1 - Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

2 - Data e Local de Nascimento

___/___/_____ Município: _____ UF ____

3 – Endereços (rua, nº, bairro, ponto de referência):

Residencial:

_____

_____

Endereço Profissional:

_____

_____

4 - Contato:

E-mail : _____

Tel. Residencial : _____ _____

Tel. Profissional : _____

Fax : _____

Outro : _____

5–JÁ EXERCE OU EXERCEU FUNÇÃO DE CONSELHEIRO TUTELAR?

_____

Se **SIM**, informar períodos e Municípios.

_____

_____

6 - Grau de Instrução:

(Qual o curso, instituição, ano de formação ou ano em que interrompeu e em que fase, município/UF)

_____

_____

_____

7 - Informar vínculo funcional, contrato de trabalho, relação de emprego ou voluntariado, com o serviço público ou entidade privada (vínculo atual ou o último).

(órgão, entidade, empresa, município):

_____

(nome cargo, função ou mandato):

_____

(descrição das atividades exercidas em função do vínculo):

_____

_____

_____

_____

Se já desligado/data do desligamento: ___/___/_____

Declara finalmente, possuir bons antecedentes, boa conduta e não estar sendo processado nem ter sido condenado por crime ou contravenção, nem penalidade disciplinar de função pública qualquer. (*)

Bela Vista do Toldo, ____ de _____ de 2013.

_____
Assinatura do Candidato

(*) em caso contrário, o candidato deve fazer constar notícia clara e específica da ocorrência e os esclarecimentos pertinentes em forma de declaração por escrito.