

**Nº Inscrição:**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Colar a foto

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

Nome:

Apelido (Opcional):

Pai:

Mãe:

Nascimento:

Naturalidade:

Estado:

Nacionalidade:

E-mail:

Endereço:

nº

Bairro:

Fone(s):

RG:

SSP/

CPF:

Título de Eleitor nº

Zona e seção eleitoral:

Data da expedição do título:

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 Engenheiro Coelho, quadriênio 2020-2024 nos termos do Edital publicado no Diário Oficial do Município de Engenheiro Coelho, no dia 10 de maio de 2019, declarando conhecer e aceitar as normas do processo de escolha estabelecidas no presente Edital.

Nestes Termos  
Pede deferimento.

Engenheiro Coelho, / /2019.

Ass. do Candidato: \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: