**ANEXO I**

À excelentíssima senhora

**CELIA BARBOSA DE SENE ARRUDA**

Presidente do CMDCA de Mutunópolis (GO)

Eu,

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE** |
|  |
| **CPF** | **RG/IDENTIDADE** | **ESTADO CIVIL** |
|  |  |  |
| **NACIONALIDADE** | **CIDADE DE NASCIMENTO** |
|  |  |
| **RESIDENTE E DOMICILIADO (A) NA** | **CIDADE / ESTADO** |
|  |  |
| **TELEFONE DE CONTATO** (Preferência c/ WhatsApp) | **DATA DE NASCIMENTO** | **PROFISSÃO** |
|  |  |  |
| **E-Mail** |
|  |

Venho pelo presente requerer mui respeitosamente de Vossa Senhoria, o registro de minha candidatura para pleitear uma vaga junto ao ilustre Conselho Tutelar e requerer ainda usar o meu **CODINOME** conforme no quadro abaixo:

|  |
| --- |
|  |

De acordo com o previsto na Lei Municipal nº 975/52022, nestes termos Pede deferimento.

Mutunópolis (GO),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) REQUERENTE**

**DECLARAÇÃO**

Eu,

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE** |
|  |
| **CPF** | **RG/IDENTIDADE** | **ESTADO CIVIL** |
|  |  |  |

declaro para os devidos fins de inscrição no processo de escolha de membros suplentes para compor o Conselho Tutelar de Mutunópolis (GO), que cumprirei todas as determinações da Lei Municipal nº 975/2022 de 14 de junho de 2022 e a Constituição Federativa do Brasil de 1988.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Mutunópolis (GO),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) REQUERENTE**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **NÚMERO DA INSCRIÇÃO** |
|  |  |  |
| **NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO** |
|  |
| **TELEFONE DE CONTATO** (Preferência c/ WhatsApp) | **CODINOME** |
|  |  |

**Deverão ser apresentados e anexadas, por ocasião da inscrição, cópia dos seguintes documentos:**

* + 1. RG e CPF;
		2. Certidão de Nascimento ou Casamento;
		3. Comprovante de residência dos 2 (dois) anos anteriores à publicação deste Edital;
		4. Certificado de quitação eleitoral1;
		5. Certidão negativa (cível e criminal 1º e 2º Grau) da Justiça Estadual2;
		6. Certidão negativa da Justiça Eleitoral3;
		7. Certidão negativa (cível e criminal de 1º e 2º Grau) da Justiça Federal4;
		8. Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
		9. A experiência na promoção, proteção e defesa dos direitos da criança e do adolescente poderá ser comprovada da seguinte forma:
			1. Declaração fornecida por organização da sociedade civil que atua no atendimento à criança e ao adolescente, com especificação do serviço prestado; ou
			2. Declaração emitida por órgão público, informando da experiência na área com criança e adolescente; ou
			3. Registro em carteira profissional de trabalho comprovando experiência na área com criança e adolescente; ou
			4. Diploma ou certificado de conclusão curso de especialização em matéria de infância e juventude, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC), com carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas.
1. Uma fotografia 3x4 (recente);
2. Resultados dos testes laboratoriais, avaliação médica e psicológica;
3. apresentar quitação com as obrigações militares (no caso de candidato do sexo masculino);
4. O candidato servidor público municipal deverá comprovar, no momento da inscrição, a possibilidade de permanecer à disposição do Conselho Tutelar.

**DECLARO** que li e conheço o **Edital/CMDCA sob nº 001/2023** e que preencho todos os requisitos exigidos nele para investidura da função de **CONSELHEIRO TUTELAR para a Gestão 2024/2027**.

Mutunópolis (GO),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu,

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE** |
|  |
| **CPF** | **RG/IDENTIDADE** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** |
|  |  |  |
| **RESIDENTE E DOMICILIADO (A) NA** | **CIDADE / ESTADO** |
|  |  |

Declaro estar ciente e de acordo com as condições previstas no edital 01/2023 e firmo o compromisso, de participar do Curso de Capacitação para Conselheiros Tutelares, sob pena de eliminação do processo eleitoral. Declaro ainda que vez eleito e empossado assumirei a função de Conselheiro Tutelar, em regime de Dedicação Exclusiva, cumprindo o que determina o artigo 136 da Lei Federal 8069/90 e seus incisos e Resolução do CONANDA 231/2022, e demais legislações permanentes.

Mutunópolis (GO),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO**

**REQUERIMENTO DE IMPUGNAÇÃO**

Eu,

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE** |
|  |
| **CPF** | **RG/IDENTIDADE** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** |
|  |  |  |
| **RESIDENTE E DOMICILIADO (A) NA** | **CIDADE / ESTADO** |
|  |  |

De acordo com a Lei Municipal nº 975/2022 e Edital 01/2023, venho requerer a impugnação do(a) candidato(a) abaixo:

|  |
| --- |
|  |

conforme os motivos narrados a seguir:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Mutunópolis (GO),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) INTERESSADO**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL**

Eu,

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE** |
|  |
| **CPF** | **RG/IDENTIDADE** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** |
|  |  |  |
| **RESIDENTE E DOMICILIADO (A) NA** | **CIDADE / ESTADO** |
|  |  |

Declaro que sou pessoa idônea, sem antecedentes criminais e sem impedimento legal para exercer a função como Conselheiro Tutelar, e que isso pode ser comprovado através de certidões, atestados e documentos afins, ficando a Comissão Eleitoral autorizada a buscar informações complementares sobre minha pessoa. Declaro ainda que, caso se comprove que esta informação é inverídica, autorizo a Comissão Eleitoral a me excluir automaticamente do processo eleitoral.

Mutunópolis (GO),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO(A) DECLARANTE**