

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 muirespeitosamente 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:

- I. RG e CPF;
- II. Certidão de Nascimento ou Casamento;
- III. Comprovante de residência dos 2 (dois) anos anteriores à publicação deste Edital;
- IV. Certificado de quitação eleitoral¹;
- V. Certidão negativa (cível e criminal 1º e 2º Grau) da Justiça Estadual²;
- VI. Certidão negativa da Justiça Eleitoral³;
- VII. Certidão negativa (cível e criminal de 1º e 2º Grau) da Justiça Federal⁴;
- VIII. Diploma ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- IX. A experiência na promoção, proteção e defesa dos direitos da criança e do adolescente poderá ser comprovada da seguinte forma:
 - a) Declaração fornecida por organização da sociedade civil que atua no atendimento à criança e ao adolescente, com especificação do serviço prestado; ou
 - b) Declaração emitida por órgão público, informando da experiência na área com criança e adolescente; ou
 - c) Registro em carteira profissional de trabalho comprovando experiência na área com criança e adolescente; ou
 - d) 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.
- XII. Uma fotografia 3x4 (recente);
- XIII. Resultados dos testes laboratoriais, avaliação médica e psicológica;
- XIV. apresentar quitação com as obrigações militares (no caso de candidato do sexo masculino);
- XV. 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 Dedicção 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