



**PROCESSO DE ESCOLHA DE MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DO  
MUNICÍPIO DE FLORES – PE PARA O QUADRIÊNIO 2024-2028**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – EDITAL N° 01/2023**

**Inscrição n° \_\_\_\_ (uso exclusivo da Comissão Especial)**

Nome: \_\_\_\_\_  
Apelido (se houver): \_\_\_\_\_  
Gênero: ( ) M ( ) F ( ) Outros RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
N°: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (WhatsApp)  
E-mail: \_\_\_\_\_

Eu, acima qualificado(a), passo a requerer a minha inscrição para o **PROCESSO DE ESCOLHA DE MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE FLORES – PE PARA O QUADRIÊNIO 2024-2028** e declaro ainda, para efeitos legais, ter ciência dos termos e condições estabelecidas no **EDITAL 01/2023/CMDCA**, bem como na legislação que rege a matéria, estando ciente que é de exclusiva responsabilidade do candidato ou de seu representante legal o correto preenchimento do requerimento de inscrição e a entrega da documentação exigida, como determina o ponto 6.1 do edital em supra.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

-----  
**Uso exclusivo da Comissão Especial**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

N° \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_