



**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: _____