



## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO ELEIÇÃO CONSELHEIROS (AS) TUTELARES | GESTÃO 2023 – 2027

Nome do (a) candidato (a): \_\_\_\_\_

Nome Social (Opcional): \_\_\_\_\_

Nome com o qual deseja concorrer – até 30 caracteres: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Estado civil, \_\_\_\_\_, profissão, \_\_\_\_\_

Escolaridade, \_\_\_\_\_ Endereço Residencial \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,

Celular: \_\_\_\_\_ (  ) WhatsApp (  ) Não é Whatsapp

RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDINTE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_, **VEM REQUERER** a Vossa Senhoria Presidente

do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA, sua inscrição para o

processo de escolha dos Conselheiros Tutelares deste Município, **GESTÃO 2023 – 2027**.,

**E-mail do (a) Requerente:<sup>1</sup>**

---

**Assinatura do(a) Candidato(a)**

\_\_\_\_\_