# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DO CONSELHO TUTELAR

Número de Inscrição: _____ (preenchimento exclusivo pelo receptor)

Nome: _____

Telefone: _____

**Atenção: Anexar xérox de todos os documentos exigidos:**

- ☐ 1 – RG, CPF, Título Eleitoral;
- ☐ 2 – Certidão Negativa Criminal da Comarca de Rio Pomba; *http://rupe.tjmg.jus.br/rupe/justica/publico/certidoes/criarSolicitacaoCertidao.rupe?solicitacaoPublica=true – assinalar 1ª instância – Normal – Criminal – Rio Pomba – Preencher dados da certidão e do solicitante; Aguardar o envio da solicitação no e-mail informado e imprimir o documento com o código gerado.*
- ☐ 3 – Certidão Negativa Criminal 2ª Instância; *http://rupe.tjmg.jus.br/rupe/justica/publico/certidoes/criarSolicitacaoCertidao.rupe?solicitacaoPublica=true – assinalar 2ª instância – Normal – Criminal – Preencher dados da certidão e do solicitante; Aguardar o envio da solicitação no e-mail informado e imprimir o documento com o código gerado.*
- ☐ 4 - Certidão negativa de antecedentes criminais – PCE/MG; (*https://wwws.pc.mg.gov.br/atestado/solicitarsel.do?evento=x&fwPlc=s*)
- ☐ 5 – Comprovante de residência em Silveirânia acompanhado de autodeclaração de residência por período não inferior a um ano – Anexo II;
- ☐ 6 – Certidão de quitação eleitoral; *http://www.tre-mg.jus.br/eleitor/certidoes/quitacao-eleitoral*
- ☐ 7 – Certificado de conclusão ensino médio - apresentação de cópia do diploma e ou histórico escolar *(deverá ter concluído na data da posse)*;
- ☐ 8 – Certidão de quitação com as obrigações militares (no caso de candidato do sexo masculino).

ANEXO I

**ILMO. SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DESTA CIDADE DE SILVEIRÂNIA – ESTADO DE MINAS GERAIS**

Eu, _____, brasileiro (a), Estado Civil _____, profissão _____, residente e domiciliado à rua _____, nº _____, bairro _____, nesta cidade de Silveirânia - MG, portador da cédula de identidade RG nº _____ SSP/_____, vem pelo presente requerer mui respeitosamente de Vossa Senhoria, o registro de minha candidatura para pleitear uma vaga junto ao ilustre Conselho Tutelar. Declaro estar ciente e de pleno acordo com todos os termos fixados no presente edital e em prévia aceitação do cumprimento do que estabelece a Lei Federal 8.069, de 13 de julho de 1990 e Lei Municipal vigente.

Nestes termos

Pede deferimento.

Silveirânia – MG, _____ de _____ de _____.

_____

Requerente

ANEXO II

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu,_____ ____, nacionalidade _____, estado civil _____, escolaridade _____, RG_____ n.º _____, CPF n.º _____, residente na Rua/Av. _____, n.º _____, Bairro _____, em Silveirânia/MG, DECLARO sob as penas da lei, que resido no município de Silveirânia/MG desde _____, conforme comprovante Anexo.

Na condição de (*assinalar caso não seja o titular do comprovante de residência)*:

( ) Membro da família;

( ) Imóvel cedido/comodato;

( ) Aluguel sem contrato de locação.

( ) Outros – especificar _____

Silveirânia, ___ de _____ de 2023

_____

Assinatura

CMDC SILVEIRÂNIA - MG
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ANEXO III

# **D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, _____,
declaro para os devidos fins de inscrição no processo de escolha de membros para compor o Conselho Tutelar de Silveirânia – MG, que cumprirei todas as determinações da Lei Municipal nº 785/2019, as disposições do ECA e da Constituição Federativa do Brasil de 1988.

Declaro, por fim, serem verdadeiras todas as informações e documentação por mim apresentadas, sob pena de responder civil, administrativa e criminalmente.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Silveirânia – MG, _____ de _____de 2023.

_____

Requerente

CMDC
SILVEIRÂNIA - MG
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE