**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

A Sra. Penha Cristina Cabral,

Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Cariacica – COMDCAC.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 venho por meio deste requerer minha inscrição para participar enquanto candidato do processo de escolha unificado dos membros do Conselho Tutelar de Cariacica para o quadriênio 2024/2028.

INFORMAÇÕES ADCIONAIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O Participante Possui Alguma Deficiência? | ( ) Não | ( ) Sim | Qual? |
| Precisa de Algum Serviço Específico? | ( ) Não | ( ) Sim | Qual? |
|  |
| Necessita de Acompanhante? | ( ) Não | ( ) Sim |
| Nome Completo: |
| Telefone: ( ) | RG: |

Cariacica, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| A Casa dos Conselhos de Cariacica declara ter recebido o presente requerimento devidamente assinado e contendo em anexo todos os documentos solicitados no item 3.2 do edital nº 001/2023 COMDCAC, listados a seguir: | PROTOCOLONº \_\_ \_\_ \_\_/2023 |

( ) requerimento de inscrição (ANEXO I)

( ) uma foto 3 x 4 recente;

( ) Carteira de Identidade;

( ) Comprovante de residência atualizada demonstrando que reside no município há pelo menos 2 (dois) anos até a data da inscrição (água, energia, telefone ou o formulário (ANEXO II) devidamente preenchido e assinado por duas testemunhas);

( ) Certidão de Nascimento ou Casamento atualizada;

 ( ) apresentação de certidão de atuação na área por pelo menos 2 anos, emitida por entidade registrada em Conselhos dos Direitos da Criança e do Adolescente ou de Assistência Social, ou certidão de órgão competente, comprovando experiência nas áreas de atendimento, pesquisa, proteção e defesa dos direitos da criança e do adolescente;

( ) Título de eleitor e certificado de quitação eleitoral;

( ) Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Estadual;

( ) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral;

( ) Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Federal;

( ) Certidão de antecedentes criminais da Justiça Militar da União;

( ) comprovante de escolaridade (sendo aceito um dos documentos listados a seguir: histórico escolar, certificado, diploma ou declaração reconhecida pelo MEC com validade de até 30 dias);

( ) documento que comprove sanidade mental por meio de avaliação médica competente com validade de 6 meses (psiquiatra);

( ) declaração de disponibilidade para o exercício da função pública de conselheiro tutelar com dedicação exclusiva, sob pena das sanções legais (ANEXO III);

( ) atestado/declaração de idoneidade moral (ANEXO IV);

( ) declaração de responsabilidade acerca das informações prestadas (ANEXO V).

Após a análise da Comissão Especial, o número de protocolo, passará a ser o número de inscrição do Candidato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo recebimento e Carimbo do COMDCAC

|  |
| --- |
| **PROTOCOLO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO DE ESCOLHA PARA MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR****- VIA DO CANDIDATO** (Preenchimento exclusivo da Casa dos Conselhos) |
| Nome Do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data da Entrega: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | PROTOCOLONº \_\_ \_\_ \_\_/2023 |