**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 8.4 do edital nº 001/2023 COMDCAC, listados a seguir: | PROTOCOLO  Nº \_\_ \_\_ \_\_/2023 |

( ) requerimento de inscrição (ANEXO II)

( ) 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 III) devidamente preenchido e assinado por duas testemunhas);

( ) atestado de bons antecedentes expedido pela Polícia Civil, atualizado;

( ) 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;

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

( ) título de eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;

( ) comprovante de que está quite com as obrigações militares (para os candidatos do sexo masculino);

( ) documento que comprove sanidade mental por meio de avaliação médica competente (psiquiatra);

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

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

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

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | PROTOCOLO  Nº \_\_ \_\_ \_\_/2023 |