



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE ANTÔNIO CARLOS

**EDITAL Nº 01/2019/CMDCA
REGULAMENTA O PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS
DO CONSELHO TUTELAR DE ANTÔNIO CARLOS**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:	Data de nasc:
Apelido ¹ :	
RG:	CPF:
Estado Civil:	
Endereço:	CEP:
Bairro:	Cidade:
Telefones:Residencial -	Celular -
E-mail:	
Formação	
<input type="checkbox"/> Superior completo - Curso _____	
<input type="checkbox"/> Especialização - Curso _____	
<input type="checkbox"/> Mestrado – Curso _____	
<input type="checkbox"/> Doutorado - Curso _____	
Solicito inscrição para participar do processo de eleição de Conselheiro Tutelar, de acordo com as prerrogativas legais, descritas no Edital nº 001/2019/CMDCA, declarando estar de acordo com os termos do referido documento.	
Nestes termos, pede deferimento.	
Antônio Carlos, ____/____/2019.	
 <hr/>	
ASSINATURA DO REQUERENTE	

¹ O item apelido poderá ser preenchido em caso do candidato desejar ser designado por este apelido em vez de apenas seu nome;