



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - COMCRIAIA

Rua Sete de Setembro, 220 – Centro – Alegre-ES – 29500 000  
Tel.: (28) 99920-9841 – 3552-2681  
e-mail: comcriailegre@gmail.com

**ANEXO III**

**FORMULARIO DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL**

Inscrição Nº \_\_\_\_\_ (uso exclusivo do COMCRIAIA)

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Documentos apresentados** (assinalar com “X” os documentos apresentados)

DOCUMENTO	SIM	NÃO	USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO
Comprovante de idoneidade moral firmada em documentos próprios			
Documento de identidade com foto			
CPF			
Comprovante de residência			
Comprovante de Conclusão do Ensino Médio (não será aceita declaração para os que já concluíram o Ensino Médio)			
Declaração de conclusão do Ensino Médio até a data da Posse			
Comprovante de atuação na área			
comprovante de não ter sofrido penalidade de perda de mandato			
Título de Eleitor			
Certidão de quitação com as obrigações eleitorais			
Certidão de Antecedentes criminais estadual			
Certidão de Antecedentes criminais federal			
Atestado médico			

**DECLARAÇÃO**

Declaro que li e compreendi o Edital nº 01/2019 e que preencho todos os requisitos exigidos nele para a investidura da função de Conselheiro Tutelar, me responsabilizando por todas as informações prestadas.

Alegre-ES \_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

**USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO**

Decisão da Comissão Especial do Processo de Escolha (uso exclusivo da Comissão)

A inscrição foi: ( ) DEFERIDA ( ) INDEFERIDA

**Motivos do indeferimento**

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

Alegre-ES \_\_\_\_\_  
Assinatura da Comissão