



FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO A CONSELHEIRO TUTELAR E APRECIÇÃO DOS DOCUMENTOS

Ficha de Inscrição de Candidato nº _____

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nº RG: _____ Nº CPF: _____

Nº Título de eleitor: _____

Escolaridade: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____

Telefone: _____

Documentos apresentados	
() Certidão negativa de antecedentes cíveis e criminais expedidas pela Justiça Estadual	() Comprovante de votação nas últimas 04 (quatro) eleições ou certidão de quitação com as obrigações eleitorais fornecida pela Justiça Eleitoral
() Certidão negativa de antecedentes expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Paraná	() Diploma ou Histórico Escolar ou Declaração de Conclusão de Curso (cópia)
() Documento oficial de identificação (original e cópia)	() Formulário de comprovação de experiência devidamente preenchido (original) (anexo para impressão)
() Comprovante de Residência (cópia Conta de água, luz ou telefone fixo)	() Comprovante de quitação com as obrigações militares (homens)
() Cópia de Título de eleitor	() Declaração do candidato de que não foi penalizado com a destituição da função de conselheiro (anexo para impressão)
() Exame médico que comprove aptidões físicas e mentais	() Cópia Carteira de Habilitação (CNH)



() Declaro que necessito de atendimento especial

Em caso positivo descreva qual

Eu _____ declaro que li o Edital nº 01/2015 e que preencho todos os requisitos exigidos nele para investidura da função de conselheiro tutelar.

Assinatura do Candidato

Decisão da Comissão Organizadora

A inscrição foi: () Deferida () Indeferida

Motivos do indeferimento:

Arapoti, _____ de _____ de 2015.

Coordenador da Comissão Especial Eleitoral



**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO DE QUE NÃO FOI PENALIZADO COM A
DESTITUIÇÃO DA FUNÇÃO DE MEMBRO DO CONSELHO TUTELAR**

DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, que não fui penalizado com a destituição da função de membro do Conselho Tutelar nos últimos 05 (cinco) anos.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Arapoti, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato



**FORMULÁRIO PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE ATUAÇÃO EM
ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO
ADOLESCENTE**

Nome: _____

Profissão atual: _____

Escolaridade: _____

Idade: _____

Tomador do serviço (nome da pessoa física ou jurídica)	Atividades desenvolvidas	Período (data de início e término)	Contato do tomador do serviço (endereço, telefone e nome completo do chefe imediato)

Atesto, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verídicas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Arapoti, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato



PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO

Certifico que _____ protocolou inscrição para o processo de escolha de membro do Conselho Tutelar do município de Arapoti, às _____ horas do dia ____/____/____.

Arapoti, _____ de _____ de 2015.

Responsável pelo recebimento da inscrição