



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
INIMUTABA- MG

ANEXO I – MODELO FICHA DE INSCRIÇÃO

FOTO	NOME:		
	CPF:		
	R.G:		
CARGO: CONSELHEIRO TUTELAR			
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	
SEXO:	ESTADO CIVIL:	DATA NASC.:	
ENDEREÇO:			
TELEFONE:			
COR:			
PORTADOR NECESSIDADE ESPECIAL: __SIM __NÃO		QUAL:	
PRECISA ATENDIMENTO ESPECIAL: __SIM __NÃO		QUAL:	
<p>O candidato que firma a presente inscrição declara que conhece, integralmente, os preceitos estabelecidos pelo Edital. Declara que aceita as condições vigentes, para contratação e prestação dos serviços, ainda que aceita todos os Termos dos atos normativos do referido Edital, e se compromete a observá-los fielmente, sob pena de cancelamento do respectivo contrato, independentemente de aviso, interpelação ou notificação prévia da parte do Município.</p> <p>Inimutaba/MG, _____ de ABRIL de 2019.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Candidato</p> <p style="text-align: right;">RECORTE AQUI</p>			
PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO A ELEIÇÃO DO CONSELHO TUTELAR			
INSCRIÇÃO Nº _____			
NOME _____			
Data _____/ABRIL/2019			
ASSINATURA: _____			