



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Lei Municipal nº 2.721 de 06 de Setembro de 2011.
Rua José Botelho, nº. 265A, Centro, CEP: 39.300-000; Fone (38)3631 1184.
cmdcasaofco@gmail.com



Ficha de Inscrição para Eleição de Conselheiros Tutelares de São Francisco - MG

Mandato 2024/2027

INSCRIÇÃO Nº _____

Candidato

Nome:

Data Nasc.:

Endereço (rua, nº):

Bairro:

Tel. Residencial:

Tel. Celular:

Tel. Recados:

E-mail:

Profissão:

Portador de deficiência? () Sim () Não



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Lei Municipal nº 2.721 de 06 de Setembro de 2011.
Rua José Botelho, nº. 265A, Centro, CEP: 39.300-000; Fone (38)3631 1184.
cmdcasaofco@gmail.com



DECLARAÇÃO NEGATIVA DE IMPEDIMENTO

EU, _____
_____, brasileira(o), natural de _____,
nascida aos ___/___/___, portadores da Cédula de Identidade RG nº
_____ e Título Eleitoral nº _____, inscrito
(o) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(o), na rua

na cidade de São Francisco, Estado de Minas Gerais, CEP 39300-000, **DECLARA**,
para cumprimento de normas contidas no EDITAL nº 002/2023, referente ao Processo
de Escolha do Conselho Tutelar de São Francisco, e sob as penas previstas no Código
Penal, art.299, que **NÃO EXERCE CARGO POLÍTICO** e que tenho ciência dos
impedimentos capitulados na Lei Municipal nº2.721 de 2011, bem como a Lei Federal
nº 8.069/90.

“**Art.140-** São impedido de servir no mesmo Conselho marido e mulher,
ascendentes e descendentes, sogro ou sogra e genro ou nora, irmão, cunhados, durante o
cunhadio, tio e sobrinho, padrasto ou madrasta e enteado.

Parágrafo único. “Estende-se o impedimento previsto no caput deste artigo à
autoridade judiciária e ao representante do Ministério Público com atuação na Justiça da
Infância e da Juventude, em exercício na Comarca.”

Por ser a expressão da vontade, firmo a presente declaração para todos os fins de
direito.

São Francisco / MG _____ de _____ 2023

DECLARANTE



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Lei Municipal nº 2.721 de 06 de Setembro de 2011.
Rua José Botelho, nº. 265A, Centro, CEP: 39.300-000; Fone (38)3631 1184.
cmdcasaofco@gmail.com



DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO E DISPONIBILIDADE

EU, _____
_____, brasileiro(o), natural de
_____, nascido(o) aos ____/____/____, portador (a) da cédula de
Identidade RG nº _____ e Título Eleitoral nº _____,
inscrita (o) no CPF sob o nº _____,

DECLARA, que tem conhecimento e aceitação de todas as normas editalícias,
referentes ao Processo de Escolha para Conselheiros Tutelares 2023.

DECLARA, ainda, sob as penas do Código Penal, art. 299, que tenho disponibilidade
de tempo, para exercer a jornada de trabalho referente ao desempenho da função de
Conselheiro Tutelar, nos termos do disposto no EDITAL N°002/2023.

Por ser a expressão da vontade, firmo a presente declaração para todos os fins de direito.

São Francisco/MG, ____ de _____ de 2023.

DECLARANTE



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Lei Municipal nº 2.721 de 06 de Setembro de 2011.
Rua José Botelho, nº. 265A, Centro, CEP: 39.300-000; Fone (38)3631 1184.
cmdcasaofco@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro para os devidos fins que não fui penalizado com a destituição da função de conselheiro tutelar nos últimos 05 (cinco) anos.

São Francisco, _____ de _____ de 2023

Assinatura do Candidato



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Lei Municipal nº 2.721 de 06 de Setembro de 2011.
Rua José Botelho, nº. 265A, Centro, CEP: 39.300-000; Fone (38)3631 1184.
cmdcasaofco@gmail.com



FICHA DE APRECIÇÃO DOS DOCUMENTOS

Ficha de Inscrição de Candidato nº _____

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____

Telefone: _____

Documentos apresentados	
<input type="checkbox"/> Ficha de Inscrição	<input type="checkbox"/> Certidão fornecida pela Justiça Eleitoral comprovando estar em gozo dos direitos políticos (original)
<input type="checkbox"/> Atestado de antecedentes “nada consta” expedido pela Secretaria de Segurança Pública de Minas Gerais (original)	<input type="checkbox"/> Diploma ou Histórico Escolar ou Declaração de Conclusão de Curso (cópia)
<input type="checkbox"/> Certidão negativa de antecedentes cíveis e criminais expedidas pela Justiça Estadual (original)	<input type="checkbox"/> Formulário de comprovação de experiência devidamente preenchido (original)
<input type="checkbox"/> Conta de água, luz ou telefone fixo (cópia)	<input type="checkbox"/> Comprovante de quitação com as obrigações militares (homens) (cópia)
<input type="checkbox"/> Documento oficial de identificação (original e cópia)	<input type="checkbox"/> Declaração do candidato de que não foi penalizado com a destituição da função de conselheiro (original)
<input type="checkbox"/> Declaração de aceitação e disponibilidade	<input type="checkbox"/> Declaração negativa de impedimento

Decisão da Comissão Organizadora

A inscrição foi: Deferida Indeferida

Motivos do indeferimento:



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Lei Municipal nº 2.721 de 06 de Setembro de 2011.
Rua José Botelho, nº. 265A, Centro, CEP: 39.300-000; Fone (38)3631 1184.
cmdcasaofco@gmail.com



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

Candidato: _____

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.

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato