



**CONSELHO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE ABREU E LIMA – COMDICA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ABREU E LIMA

Av. Rui Barbosa, 262 - Caetés Velho, Abreu e Lima – PE – CEP: 53560-070

E-mail: comdicaabreuelima@gmail.com

ANEXO I

**PROCESSO DE ESCOLHA DE MEMBROS TITULARES E SUPLENTE DO CONSELHO
TUTELAR DE ABREU E LIMA/PE**

QUADRIÊNIO 10/01/2024 A 09/01/2028

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº: _____ (não preencher – campo para comissão especial)

Nome: _____

RG: (número e órgão emissor) _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Endereço comercial: _____

Telefone Residencial: _____ Telefone Comercial: _____

Telefone Celular: _____ E-mail: _____

Declaro estar ciente e aceito todos os termos fixados no presente edital de processo de de escolha dos membros do Conselho Tutelar de Abreu e Lima - PE e do que estabelece a Lei Federal nº 8.069/1990 e Lei Municipal nº 1.224/2023, bem como a Resolução nº 231 do Conselho Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente – CONANDA, de 28 de dezembro de 2022.

Abreu e Lima, _____ de _____ de 2023

Declaro que li o Edital n. 01/2023/COMDICA e que preencho todos os requisitos exigidos nele e que as informações prestadas são verídicas. Declaro, ainda, sob as penalidades da Lei, que as informações e documentos fornecidos são verídicos.

Assinatura do candidato

Protocolo nº: _____

Declaro que _____ protocolou inscrição para processo de escolha do Conselho Tutelar às _____ horas do dia ____/____/____.

(Responsável pelo recebimento da inscrição)