|  |
| --- |
| **ELEIÇÕES 2019 – CONSELHO TUTELAR**  **FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO** |

**Inscrição nº: \_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |

|  |
| --- |
| **Nome do candidato**: |

|  |
| --- |
| **Nome do pai**: |
| **Nome da mãe**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **RG**: | **CPF**: |
| **Data de Nascimento**: | **Estado Civil**: |

|  |
| --- |
| **DADOS PARA CONTATO** |

|  |
| --- |
| **Endereço**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cidade**: | **UF**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefone residencial**: | **Telefone comercial**: |
| **Celular 1**: | **Celular 2**: |

|  |
| --- |
| **E-mail**: |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acima qualificado, solicito a minha inscrição para participar do processo de eleição para Conselheiro Tutelar do Município do Santiago do Sul – SC. Declaro, para efeitos legais, ter ciência das Leis que regem este processo, mencionadas no respectivo edital, tendo juntado à minha inscrição os documentos necessários.

Santiago do Sul, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Candidato

.........................................................................................................................................................

**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO – ELEIÇÕES 2019 - CONSELHO TUTELAR**

**Inscrição nº**: \_\_\_\_\_

**Data**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Responsável pela inscrição**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura Responsável Inscrição