

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CONCORRER A VAGA DE CONSELHEIRO
TUTELAR – PRIMEIRA FASE

NOME: _____

APELIDO (se quiser) _____

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

PROFISSÃO: _____ IDENTIDADE n. _____

CPF: _____ TELEFONES: _____

ENDEREÇO: _____

vem REQUERER sua inscrição como candidato(a) a vaga de Conselheiro Tutelar, nos termos da lei Federal 8.069/90 (ECA) e Leis Municipais 2192/2004 e 2205/2005. Para tanto, declara conhecer os requisitos contidos no Edital 01/2011 do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Vacaria, aceitando-os, desde já, sob pena de indeferimento de seu pedido de inscrição, caso não sejam comprovados.

Termos em que pede e espera deferimento.

Vacaria, _____ de _____ de 2011.

Assinatura do requerente

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO A VAGA DE CONSELHEIRO TUTELAR
PRIMEIRA FASE

O CANDIDATO _____

entregou, juntamente com o pedido de inscrição, os documentos assinalados:

Requisitos	Documento(s) Comprobatório(s)	SIM/NÃO
I- reconhecida idoneidade moral;	Atestado de antecedentes criminais.	
II- idade superior a 21 anos;	Cópia de documento oficial com foto ou certidão de nascimento ou casamento, acompanhado do original para conferência.	
III- residir no Município de Vacaria há mais de 5 (Cinco) anos	Cópia de conta de água ou luz ou telefone ou gás ou extratos bancários, acompanhado do original para conferência.	
IV- Ser eleitor no Município de Vacaria	Cópia do Título de eleitor e Cópia do comprovante de votação na eleição do ano 2010, acompanhado do original para conferência.	
V- Possuir o primeiro grau completo;	Cópia do certificado ou declaração da Instituição de Ensino, de conclusão do 1º grau, acompanhado do original para conferência.	
VI - comprovação de experiência profissional ou voluntária nos últimos 05 (cinco) anos de trabalho direto na área da criança e do adolescente.	Declaração de Entidade ou Instituição de atendimento à criança e/ou adolescente, ou Carteira Profissional com registro que comprove ser o candidato funcionário ou servidor desta classe.	
VII – Atestado de avaliação médica	Atestado de avaliação médica, considerando o candidato apto para a função.	

Vacaria, _____ de _____ de 2011.

Assinatura responsável COMDICA

Fazer em 2 vias: uma para COMDICA, outra para o candidato