



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA  
E DO ADOLESCENTE DE INIMUTABA– MG**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROCESSO DE ESCOLHA  
EDITAL Nº 02, DE 20 DE OUTUBRO DE 2022**

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: (    ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

( ) Li e declaro sob as penas da lei, estar ciente das exigências e normas estabelecidas neste processo de escolha e estar de acordo com as normas, bem como possuir os requisitos para o provimento da função de Conselheiro Tutelar Suplente e estar em condições de apresentar os documentos comprobatórios.

Inimutaba/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato