



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE - ROCA SALES-RS

FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO N° : _____

NOME:		
NOME SOCIAL:		
SEXO:	F ()	M ()
CPF		
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:
DATA DE NASCIMENTO:		
FILIAÇÃO:	NOME DO PAI:	
	NOME MÃE:	
ESTADO CIVIL:		
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL	RUA/AV:	
	Nº	COMPL.
	BAIRRO:	CEP:
	MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:		
E-MAIL:		

Eu, _____ acima qualificado(a) solicito a inscrição para participar do processo eletivo a membro do Conselho Tutelar e declaro ainda, para efeitos legais, ter ciência dos termos e condições estabelecidas no EDITAL PARA ELEIÇÃO DOS MEMBROS CONSELHO TUTELAR ROCA SALES/RS - Edital nº 01/2026, bem como na legislação que rege a matéria, tendo juntado a minha inscrição os documentos necessários.

Assinatura Do (a) candidato (a)



PROTOCOLO ELEIÇÃO CONSELHO TUTELAR 2026

INSCRIÇÃO N °: _____ DATA: _____

NOME: _____

ASSINATURA: _____