



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE DE LUPÉRCIO-SP**

**PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DE LUPÉRCIO-
SP**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Data de nascimento: ___/___/_____ Sexo: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Identidade nº _____, CPF nº _____
Rua/Avenida/outro: _____
Nº _____, Complemento _____, Bairro: _____,
CEP nº _____ - _____
Telefone residencial: _____ Telefone celular: _____
E-mail (legível) _____

DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações acima expostas são verdadeiras, estando ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes em caso de falsidade. Declaro, ainda, atender todas as condições exigidas para inscrição no Processo de Escolha dos Membros Do Conselho Tutelar, bem como declaro me submeter às normas expressas neste Edital.

Lupércio, _____ de _____, de _____.

ASSINATURA DO(A) PRÉ-CANDIDATO(A)