



ESTADO RIO GRANDE DO SUL
Município de Farroupilha

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

FICHA DE INSCRIÇÃO

| | |
|---|---------|
| N.º de Inscrição: | |
| Nome Completo: | |
| Data de Nascimento: / / | Local: |
| Filiação: | |
| Sexo: Masculino () Feminino () | |
| Rua: | N.º |
| Bairro: | |
| Fone: | E-mail: |
| Escolaridade: | |

Declaro estar ciente do Edital 14/2012, assim como também declaro o recebimento do regulamento do processo de Escolha dos membros do Conselho Tutelar.

Farroupilha ____/____/____

Assinatura do candidato

| | |
|---|---------|
| N.º de Inscrição: | |
| Nome Completo: | |
| Data de Nascimento: / / | Local: |
| Filiação: | |
| Sexo: Masculino () Feminino () | |
| Rua: | N.º |
| Bairro: | |
| Fone: | E-mail: |
| Escolaridade: | |

- Aviso: Apresentar a ficha de inscrição e documento com foto nos dias dos testes e prova, bem como lápis, borracha, caneta azul.

Farroupilha ____/____/____

Carimbo e assinatura do responsável pela Inscrição