



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE  
C.M.D.C.A.

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

CARGO:- CONSELHEIRO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

DATA DAS ELEIÇÕES:- 11 DE NOVEMBRO DE 1.995.

BASE LEGAL:- LEI Nº 11.123, de 22-11.91.

RESOLUÇÃO Nº 11, DE 17- 07- 95, DOM de 3-8-95, DO CMDCA

REGIÃO ADMINISTRATIVA:- \_\_\_\_\_

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

ENDEREÇO: - \_\_\_\_\_

CEP:- \_\_\_\_\_ BAIRRO:- \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

DADOS PESSOAIS: -

IDADE:- \_\_\_\_\_ LOCAL E DATA DO NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ SEXO:- \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: Primário ( ) Completo:- SIM ( ) NÃO ( )

Secundário ( ) Completo:- Sim ( ) NÃO ( )

Superior ( )

Curso superior concluído : \_\_\_\_\_

NOME DO PAI:- \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE:- \_\_\_\_\_

IDENTIDADE - RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR Nº:- \_\_\_\_\_ ZE \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_

APRESENTOU PROVA DE VOTAÇÃO NA ÚLTIMA ELEIÇÃO: SIM ( ) NÃO ( )

APRESENTOU PROVA DE RESIDÊNCIA:- SIM ( ) NÃO ( )

APRESENTOU PROVA DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL E DE EXPERIÊNCIA

JUNTO À ÁREA DE DEFESA DOS DIREITOS OU ATENDIMENTO À CRI

ANÇA E AO ADOLESCENTE:- SIM ( ) NÃO ( )

APRESENTOU ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS:-SIM ( )

NÃO ( )

DECLARO, PARA TODOS OS FINS E EFEITOS DE  
DIREITO QUE OS DADOS ACIMA SÃO VERDADEIROS

DATA - SÃO PAULO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 1995.

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

