



SECRETARIA MUNICIPAL
DE DESENVOLVIMENTO
HUMANO E SOCIAL



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
Rua B, Qd. E, Lt. 13, n.º 56, Vila Viana
CEP 74635-110 | Goiânia, Goiás | Brasil
Fones: (62) 3524-7315 e (62) 3524-7324
www.cmdca.go.gov.br | E-mail: cmdca020@gmail.com

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE ESCOLHA DAS CONSELHEIRAS E CONSELHEIROS TUTELARES DO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, GOIÁS, GESTÃO 2024-2028¹

FOTO 5X7

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO N.º: _____

Nome do (a) pré-candidato (a): _____

Nome com o qual deseja concorrer – até 30 caracteres: _____

Filiação: _____

Estado civil, _____, profissão, _____

Escolaridade, _____ Endereço Residencial _____

Bairro: _____ CEP: _____ - _____, telefone

com WhatsApp n.º _____, endereço eletrônico (e-mail) _____,

nascido na cidade de _____, no Estado _____ em,

_____/_____/_____, portador da Carteira de Identidade n.º _____, expedida

por _____, inscrito (a) no CPF sob o n.º _____, **VEM**

REQUERER a Vossa Senhoria Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do

Adolescente – CMDCA, sua inscrição para o Processo de Escolha das Conselheiras e Conselheiros

Tutelares deste Município, **GESTÃO 2024-2028**, para a Região (assinalar somente uma região) ()

Centro-Sul, () Norte, () Leste, () Oeste () Campinas () Noroeste, para tanto junta os

¹ LEMBRAR DE PREENCHER SEUS DADOS COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL (LETRAS MAIÚSCULAS).

