



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA – TIJUCAS/SC**
Lei Municipal Nº 807 de 14 de Dezembro de 1990

REQUERIMENTO

Eu, Nacionalidade
....., Estado Civil.....Portador RG nº.....e
CPF Residente e domiciliado à
Rua..... nº Bairro
....., Cidade de Funcionário (a)
da..... Ocupante do Cargo de
..... Exercendo a Função de
.....

Venho requerer a inscrição para concorrer a :

MEMBRO DO CONSELHO TUTELAR DA CIDADE DE TIJUCAS

**Nestes Termos
Pede Deferimento**

_____, _____ de _____, de 2011
Cidade Data (dia e mês)

Assinatura

PARA USO DO CMDCA.

Inscrição n.º _____

Protocolado por: _____ Data: ____/____/____ Hora: _____