



MUNICÍPIO DE IBIRAREMA

Rua Alexandre Simões de Almeida, 367 | 19940-000 | IBIRAREMA (SP)
www.ibirarema.sp.gov.br | prefeito@ibirarema.sp.gov.br | (14) 3307.1422



ANEXO I

PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR IBIRAREMA 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.

Ibirarema, _____ de _____, de _____.

ASSINATURA DO(A) PRÉ-CANDIDATO(A)