



CONSELHO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE EXU-PE

ANEXO II Formulário de Requerimento de Inscrição no Processo de Escolha Unificado do Conselho Tutelar – 2023 À Ilma. Sra. Presidente do Conselho Mun. De Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente de Exu-PE – COMDICA.	Foto
--	-------------

Nome: _____

Nome Social: _____

Codinome: _____

Sexo: () Masc. | () Fem. | () Prefiro não identificar

CPF: _____ RG: _____

Órgão Expedidor: _____ Título de Eleitor: _____

Zona: _____ Seção: _____ Emissão: ____/____/____ Nasc: ____/____/____

E-mail: _____

Vem, respeitosamente perante Vossa Senhoria, **REQUERER** inscrição no Processo de Escolha Unificado do Conselho Tutelar de Exu-PE.

Informações Complementares:

Instrução: () Ens. Médio completo () Ens. Superior Incompleto () Ens. Superior Completo

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____ Cidade/UF: _____

Possui alguma deficiência? () Sim | () Não | CID (se sim): _____

Estado Civil:

() Solteiro (a) | () Casado (a) | () Em união estável | () Divorciado (a) | (a) Viúvo (a)

Data do Requerimento: ____/____/____

Assinatura do (a) Requerente

Assinatura do (a) responsável pelo recebimento