



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO DE AVELINÓPOLIS-GO.

**EDITAL N. 001/2019**

**INSCRIÇÃO N°** \_\_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

1 - NOME DO CANDIDATO:		2 - CPF:	
3 - ENDEREÇO (Rua, Av. ou Praça):		4 - N° QD ou LT:	
5 - BAIRRO/DISTRITO:	6 - MUNICÍPIO:	7 - UF:	8 - CEP:
9 - TELEFONE:	10 - C.IDENTIDADE/DATA/ORG. EXPEDIDOR:	11 - DATA DE NASCIMENTO:	

### ESCOLARIDADE

12 - HABILITAÇÃO COMP. ESCOLARIDADE:
--------------------------------------

### AUTENTICAÇÃO

Declaro para os devidos fins que os dados anotados nesta ficha de inscrição a prova para o cargo de Conselho Tutelar do Município de Avelinópolis, são verdadeiros sob pena de Lei.

<input type="checkbox"/> DEFERIDA
<input type="checkbox"/> INDEFERIDA
EM ____/____/2019.
_____ PRES. COMISSÃO

Avelinópolis-Go, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**OBS:** A inscrição somente será válida mediante a apresentação de toda a documentação exigida no presente Edital n. 001/2019.