

REQUERIMENTO

Ilma. Senhora Presidente
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
São José da Bela Vista-SP

Eu,

_____ brasileiro(a),
_____, residente e domiciliado à Rua _____
_____, nº. _____, portador do R.G. _____ e do
CPF _____, filho (a) de _____
_____ e
de _____,

respeitosamente, requeiro que se digne autorizar a minha inscrição para a
seleção dos candidatos a uma das vagas do Conselho Tutelar da Infância e
Juventude do Município de São José da Bela Vista, nos termos do Edital
publicado juntamente com os documentos exigidos e obrigatórios.

Termos em que

P. Deferimento.

São José da Bela Vista, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato