

OBSERVAÇÃO: Preencher os campos em branco com letras de forma, salvo, a assinatura.

## ANEXO II



# C M D C A

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE  
PROCESSO DE ESCOLHA PARA CANDIDATOS AO CONSELHO TUTELAR  
PERÍODO – 2024-2028

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº

Foto 3X4

APELIDO:

NOME:

D/N: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IDADE:

ESTADO CIVIL:

FILIAÇÃO:

PAI:

MÃE:

RG Nº

CPF Nº

TÍTULO DE ELEITOR Nº

SESSÃO:

ZONA:

TEM NÍVEL SUPERIOR? ( ) SIM / ( ) NÃO / QUAL ÁREA?:

TEL: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

END. RESIDENCIAL:

E-MAIL:

ITABI/SE: \_\_\_/\_\_\_/2023

ASSINATURA: