



## ANEXO II – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

### Dados de identificação do candidato

Nome do candidato:		
Estado Civil:	Data do Nascimento:	Idade:
Gênero: Masculino ( <input type="checkbox"/> ) Feminino ( <input type="checkbox"/> )		
Nacionalidade:	Naturalidade:	Estado:
Endereço:		
Casa /Apto nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefones /Celular:	Endereço de Email:	

### Documentos pessoais

CPF:	RG:	Órgão Emissor
Título Eleitoral Nº:	Zona:	Seção:

### Dados familiares

Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Nome do cônjuge:		

### Tempo e área de atuação atividades na área da criança e do adolescente

Área de atuação	Período	Entidade

Declaro para todos os fins de direito que verifiquei atentamente e compreendi as condições e disposições contidas no Edital nº 001/2026 do Processo de Escolha Suplementar para Membros do Conselho Tutelar de Xanxerê/SC.

Xanxerê/SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente