



## ANEXO II – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

| Dados de identificação do candidato                                    |                     |                    |
|--|---------------------|--------------------|
| Nome do candidato:   |                     |                    |
| Estado Civil:  | Data do Nascimento: | Idade:             |
| Gênero: Masculino (    ) Feminino (    )                               |                     |                    |
| 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