



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS
CNPJ 08.923.989/0001-17
Praça Prefeito Antonio Rolim, 01
CEP. 58.930-000- Fone: (0xx83) 3559-1014 – Bom Jesus – PB
Secretaria Municipal de Assistência Social
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente- CMDCA



Anexo 2 - Requerimento de Inscrição

Ilmo/a Sr./a

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente do Conselho de Direito da Criança e do Adolescente de XXXXXXXXXXXX

Eu, _____, RG nº _____
e CPF nº _____, venho requerer a Vossa Senhoria o
deferimento de minha candidatura ao cargo de Conselheiro/a Tutelar do município de
XXXXXX, na forma do Art. 133 da Lei Federal 8069/1990, da Lei Federal 12.696/2012,
da Resolução CONANDA nº 170/2014 e do Art. xx da Lei Municipal xxx/xxx.

Assinatura do/a requerente