



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS  
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE PORTO FELIZ**

Lei Nº. 3.128, de 23/11/1991



**REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_\_/2019**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

Resultado da Análise realizada pela Comissão Eleitoral:

( ) Deferido

( ) Indeferido

Motivo:

---

---

---

---

---



# CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE PORTO FELIZ

Lei Nº. 3.128, de 23/11/1991



Requerimento nº \_\_\_\_\_/2019

At. CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

A/C de seu Presidente DD. Sr Fabio Augusto Martins

Eu, \_\_\_\_\_

Abaixo-assinado, residente à Rua \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente, pelo presente, requerer a V.As.  
o seguinte: \_\_\_\_\_

Nestes termos,

P. Deferimento.

Porto Feliz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_

Requerente

RG ou CPF

-----  
REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_\_/2019

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Porto Feliz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



# CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE PORTO FELIZ

Lei Nº. 3.128, de 23/11/1991



## ATESTADO DE IDONEIDADE MORAL

Atesto para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que eu:

\_\_\_\_\_

domiciliado (a) na \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_

titular do RG: \_\_\_\_\_, sou pessoa honesta, de  
boa índole e que goza de bom conceito na sociedade, não havendo nada que dasabone  
minha conduta, até a presente data.

Por ser verdade, firmo o presente.

Assinatura do interessado (a): \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha \_\_\_\_\_

Nome Completo \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Assinatura da Testemunha \_\_\_\_\_

Nome Completo \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Porto Feliz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



## CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE PORTO FELIZ

Lei Nº. 3.128, de 23/11/1991



### DECLARAÇÃO DE DISPOSIÇÃO PARA EXERCÍCIO DA FUNÇÃO EM REGIME DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE CONSELHEIRO TUTELAR – QUADRIÊNIO 2020/2024

Declaro para os devidos fins que, em caso de conselheiro Tutelar eleito, terei disponibilidade para dedicação exclusiva da função, cumprindo o determinado da resolução nº 02 de 04 de Setembro de 2019, em seus artigos:

**ARTIGO 16. — Considerada a extensão do trabalho e o caráter permanente do Conselho Tutelar, a função de Conselheiro exige dedicação exclusiva, assegurando-se um mínimo de 08 (oito) horas diárias para todo o colegiado, além de outra forma de localização do conselheiro responsável, durante a noite e final de semana, em sistema de rodízio.**

**ARTIGO 17. — O Conselheiro Tutelar está sujeito a regime de dedicação integral e exclusiva, sendo vedada a acumulação da função de Conselheiro Tutelar com qualquer atividade remunerada ou não, pública ou privada, inclusive com cargo, emprego ou função.**

Declaro ainda estar ciente de que o não cumprimento destas determinações será motivo de suspensão da função, sendo desligado imediatamente e substituído por Conselheiro Tutelar Suplente.

Assinatura: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_