Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA,

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal da Instituição abaixo qualificada, portador(a) do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho **REQUERER** a Vossa Senhoria, com base no Edital para o Processo de Eleição do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Embu das Artes, a habilitação do(a) **candidato(a)** conforme abaixo

**INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO:**

| 01 – Nome da Entidade / Organização: |
| --- |
| 02 – Endereço da Entidade / Organização: |
| 03 – Bairro: | 04 – Município: |  05 – UF:  |
| 06 – CEP: | 07 – FAX: | 08 – DDD – Telefone: |
| 09 – Celular: | 10 – E-MAIL: | 11 - CNPJ: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da Org. Sociedade Civil

**INFORMAÇÕES DO (A) CANDIDATOA):**

| 01 – Nome completo **(se necessário após o nome completo o Apelido):** |
| --- |
|  |
| 03 – Endereço:  |
| 04 - RG: CPF:  |
| 05 – Bairro: | 06 – Município: |  07 – UF:  |
| 08 – CEP: | 09 – Data de Nascimento: | 10 – DDD – Telefone: |
| 11 – Celular: | 12 – E-MAIL: |

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE.**

Declaro que tenho disponibilidade para exercer a função de conselheiro (a), conforme Regimento Interno do CMDCA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Candidato

Embu das Artes, .... de .................de 20\_\_\_