



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - ANEXO II

PROCESSO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE EX-CONSELHEIROS TUTELARES INDICADOS EM LISTA TRÍPLICE PELOS COLEGIADOS REGIONAIS PARA CONVOCAÇÃO DE SUPLENTE
EDITAL Nº 007/2026 – CMDCA

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

2. ENDEREÇO

Rua/Avenida: _____ nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Município: Londrina – PR

3. CONTATOS

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

4. INDICAÇÃO

Fui indicado(a) pelo seguinte **Colegiado Regional**:

() Norte () Sul () Leste/Rural () Oeste () Centro

5. DECLARAÇÕES

Declaro, para os devidos fins, que:

() Tenho ciência e aceito integralmente as normas constantes do Edital nº 007/2026 – CMDCA.

() Atendo aos requisitos previstos na Lei Municipal nº 13.545/2022 para participação no Processo Simplificado.

() Apresentei toda a documentação exigida no Edital e na Resolução CMDCA nº 039/2026 referente à comprovação da reconhecida idoneidade moral.

() Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas neste requerimento, assumindo inteira responsabilidade por sua veracidade, ciente das sanções administrativas, civis e penais aplicáveis em caso de falsidade.

6. REQUERIMENTO

Requeiro à Comissão Especial do Processo Simplificado a homologação de minha inscrição para participação no Processo Simplificado destinado à seleção de ex-Conselheiros Tutelares indicados em lista tríplce pelos Colegiados Regionais, para fins de convocação de suplente para o exercício da função de Conselheiro Tutelar do Município de Londrina.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Londrina, ____ de _____ de 2026.

***USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA EXECUTIVA**

Data do Protocolo: ____/____/2026

Horário:

Número da Inscrição:

Servidor(a) Responsável pelo Recebimento:

Assinatura:

Assinatura do(a) Candidato(a)



Data do Protocolo: ____/____/2026

Horário:

Número da Inscrição: _____

Servidor(a) Responsável pelo Recebimento:

Assinatura:

Obs.: O protocolo da documentação não implica habilitação automática do(a) candidato(a). A documentação apresentada será submetida à análise da Comissão competente, nos termos do Edital nº 007/2026.