



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Rua Delphina Zago, nº 35, Centro
Delta-MG
cmdca@delta.mg.gov.br

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo de Escolha Extraordinário de Conselheiro Tutelar Delta-MG 2025

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

Estado civil: _____

Nacionalidade: _____

RG nº: _____ Órgão expedidor: _____ UF: _____

CPF nº: _____

Título de Eleitor nº: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____

Tempo de residência no Município: _____ anos _____ meses

Telefone: (____) _____

2. DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (preencher no ato da inscrição)

- ☐ Certidão de nascimento ou casamento
- ☐ Cópia do RG
- ☐ Cópia do CPF
- ☐ Cópia do Título de Eleitor
- ☐ Documento que comprove residência mínima de 2 anos no município
- ☐ Certidão de antecedentes criminais da Polícia Civil
- ☐ Certidão de quitação eleitoral
- ☐ Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Estadual
- ☐ Certidão de antecedentes criminais da Justiça Eleitoral
- ☐ Certidão de antecedentes cíveis e criminais da Justiça Federal
- ☐ Certificado de conclusão do ensino médio
- ☐ Atestado de aptidão física e mental
- ☐ Declaração de vínculo funcional (caso servidor público municipal)



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Rua Delphina Zago, nº 35, Centro
Delta-MG
cmdca@delta.mg.gov.br

3. DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e que apresento toda a documentação exigida no Edital CMDCA nº 01/2025. Declaro, ainda, que tenho ciência de todas as normas que regem o processo de escolha extraordinário para Conselheiro Tutelar no Município de Delta-MG.

Delta-MG, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato: _____

Recebido por (nome legível): _____

Assinatura do responsável pelo recebimento: _____

Data: ____/____/2025

4. USO EXCLUSIVIDADE DA COMISSÃO

☐ Documentação completa

☐ Documentação incompleta



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Rua Delphina Zago, nº 35, Centro
Delta-MG
cmdca@delta.mg.gov.br

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL

Processo de Escolha Extraordinário de Conselheiro Tutelar Delta-MG 2025

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão: _____, portador(a) do RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à
_____ nº: _____,
Bairro: _____, Cidade de Delta-MG, declaro, sob as penas da lei,
que:

1. Tenho idoneidade moral reconhecida, requisito previsto no inciso I do artigo 133 da Lei Federal nº 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente);
2. Não possuo antecedentes criminais que comprometam minha conduta ética e moral;
3. Tenho plena ciência de que a falsidade desta declaração implicará minha eliminação do processo de escolha, sem prejuízo das sanções civis e penais cabíveis.

Delta-MG, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) declarante: _____



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Rua Delphina Zago, nº 35, Centro
Delta-MG
cmdca@delta.mg.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Processo de Escolha Extraordinário de Conselheiro Tutelar Delta-MG 2025

Candidato(a): _____

Número da inscrição: _____

Data: ____/____/2025 – Hora: ____:____

Recebido por: _____

.....



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Rua Delphina Zago, nº 35, Centro
Delta-MG
cmdca@delta.mg.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Processo de Escolha Extraordinário de Conselheiro Tutelar Delta-MG 2025

Candidato(a): _____

Número da inscrição: _____

Data: ____/____/2025 – Hora: ____:____

Recebido por: _____



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Rua Delphina Zago, nº 35, Centro
Delta-MG
cmdca@delta.mg.gov.br

ANEXO III – FORMULÁRIO DE RECURSO

Processo de Escolha Extraordinário de Conselheiro Tutelar Delta-MG 2025

Eu, _____,
candidato(a) inscrito(a) no Processo de Escolha Extraordinário de Conselheiro
Tutelar, venho interpor RECURSO referente à fase de:

- () análise documental
() prova de conhecimentos
() resultado da eleição
() outro: _____.

1. Fundamentação do recurso (expor de forma clara e objetiva):

2. Documentos que acompanham este recurso (se houver):

Delta/MG, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Recebido por: _____

Delta/MG, _____ de _____ de 202____.