



ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ao Coordenador da Comissão Especial Eleitoral

Nome: _____

Nome de Votação _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____, CEP: _____ Campo Alegre de Goiás

Telef.comercial: _____ Telef. residencial: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Escolaridade: _____

RG: _____, CPF: _____, Título de Eleitor nº: _____

Venho requerer minha inscrição para participar do processo de escolha suplementar dos membros do Conselho Tutelar do Município de Campo Alegre de Goiás, quadriênio 2024/2027, estando ciente de todos os termos do Edital 001/2026- CMDCA

Pede Deferimento

Campo Alegre de Goiás/GO, _____ de _____ de 2026

Assinatura do Inscrito

Assinatura do resp.pela Inscrição