



Conselho Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Ceará, 25 – Centro – Conchas/SP Fone: – (14) 3845-7015

RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 001/2019 - CMDCA publicado no dia 30/03/2019.

ELEIÇÃO PARA CONSELHO TUTELAR - GESTÃO 2020/2024 - MUNICIPIO DE CONHAS / SP.

O CMDCA Conselho Municipal da Criança e do Adolescente, retifica o Edital nº 01/2019 Processo de escolha dos membros do Conselho Tutelar Gestão 2020/2024, publicado em 30 de março de 2019 com a:

- a) **Correção da data do pedido de inscrição, que passa a ser nos dias 17/04 e 18/04 do ano de 2019 devido a feriado nacional na data anteriormente estipulada.**

EDITAL	DESCRIÇÃO DO EVENTO	DATA DE PUBLICAÇÃO
INSCRIÇÕES ABERTAS	PERÍODO DE INSCRIÇÃO: Dias 17/04/2019 e 18/04/2019 das 09:00 às 16:00h	11/04/2019

6. DO PEDIDO DE INSCRIÇÃO

6.1 O pedido de inscrição poderá ser efetuado a partir das 09h do dia **17 de Abril de 2019 até as 16 horas do dia 18 de abril de 2019**, de forma presencial na Secretaria da Promoção Social, rua Ceará, nº25, Centro – Conchas/SP CEP 18.570-000, observado o horário oficial de Brasília/DF. Ao final da inscrição, quaisquer que sejam os motivos e mesmo que o candidato não compareça às convocações resultará na desclassificação do mesmo.

- b) **Correção da data do registro de candidatura que passa a ser nos dias 17/04 e 18/04 do ano de 2019 devido a feriado nacional na data anteriormente estipulada.**

7. DO REGISTRO DA CANDIDATURA

7.1 O Pedido de Registro da Candidatura deverá ser solicitado pessoalmente pelo candidato, ou por seu procurador legalmente constituído, junto a Secretaria da Promoção Social, rua Ceará, nº25, Centro – Conchas/SP, CEP 18.570-000, exclusivamente entre os **dias 17 e 18 de abril de 2019, no horário das 9h às 16hrs.**

- c) **Correção da data de publicação da lista com os candidatos que obtiveram o registro preliminar de candidatura deferidos e indeferidos que passa a ser nos dias 27/04 do ano de 2019 devido a feriado nacional na data anteriormente estipulada.**

7.5 **No dia 27 de abril de 2019**, será publicada o Edital com a lista dos candidatos que obtiveram o registro preliminar da candidatura deferidos e indeferidos.

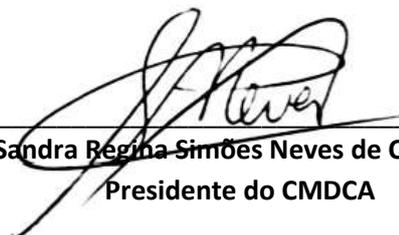
- d) **Exclusão da palavra “conferido” da ficha Anexo I, pois os documentos serão entregues lacrados e conferidos por comissão especial de eleição do CMDCA, preservando o disposto no item 7.2 e 7.4**

7.2 Para protocolar o Pedido de Registro da Candidatura, o candidato deverá, no prazo estabelecido no subitem anterior, **acionado em envelope padrão ofício, sem timbre e devidamente lacrado.**

7.4 O deferimento do Pedido e o Registro Preliminar da Candidatura se dará após **análise criteriosa e validação, pela Comissão Especial de Eleição**, designada pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA), dos documentos apresentados pelos candidatos, nos termos estabelecidos neste Edital.

Faço pública, para conhecimento dos interessados, as correções.

Conchas, 11 de Abril de 2019.



Sandra Regina Simões Neves de Campos
Presidente do CMDCA



Conselho Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Ceará, 25 – Centro – Conchas/SP Fone: – (14) 3845-7015

ANEXO I REGISTRO DE CANDIDATURA INFORME DE DADOS DO CANDIDATO(A) A CONSELHEIRO TUTELAR DA CIDADE DE CONCHAS/ SP

Nome completo:	
Nascimento:	Número do título de eleitor:
Número do RG:	Órgão Emissor:
Número do CPF:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Maculino <input type="checkbox"/> Feminino	Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Casado(a)
Escolaridade: <input type="checkbox"/> Ensino médio completo <input type="checkbox"/> Ensino médio integrado ao técnico <input type="checkbox"/> Ensino superior	Apresentou copias de qual diploma:
Endereço:	
Número:	Complemento:
Bairro:	CEP:
Município:	Estado:
E-mail:	
Telefone: ()	Recado: ()

Cópias de documentos apresentados no ato da inscrição			
<input type="checkbox"/> RG	<input type="checkbox"/> Título de eleitor do município	<input type="checkbox"/> Comprovante de residência	<input type="checkbox"/> Certidão cível
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Escolaridade Ensino médio	<input type="checkbox"/> Experiência profissional	<input type="checkbox"/> Certidão eleitoral
<input type="checkbox"/> CNH	<input type="checkbox"/> Escolaridade diversas	<input type="checkbox"/> Reservista	<input type="checkbox"/> Certidão criminal

DATA DA INSCRIÇÃO: ___ / 04/2019.

HORÁRIO: ___:___ horas

RECEBIDO POR: _____

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO (A)

NOME DO CANDIDATO: _____

DATA DA INSCRIÇÃO: ___ / 04/2019.

HORÁRIO: ___:___ horas

RECEBIDO POR: _____

É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes a este Processo, bem como de eventuais aditamentos e instruções específicas para a realização das fases.