

## CALENDÁRIO DE ATIVIDADES DO PROCESSO DE ESCOLHA DOS CONSELHEIROS TUTELARES 2023


### ANEXO I

| ATIVIDADE   | DATA   |
|---|--|
| Publicação de Resolução pelo CMDCA iniciando o processo de escolha  | 10/03/2023   |
| Publicação do edital de convocação                                  | 24/03/2023   |
| Registro de candidatura   | 24/03 a 28/04/2023   |
| Análise de pedidos de registro de candidatura                       | 08 a 18/05/2023  |
| Publicação da relação de candidatos inscritos                       | 19/05/2023   |
| Recebimento de denúncias para Impugnação de candidatura             | <i>Até 5 dias após da publicação da relação dos candidatos</i> |
| Apresentação de defesa pelo candidato impugnado                     | <i>Até 2 dias após a notificação dos candidatos</i>            |
| Análise e decisão dos pedidos de impugnação                         | <i>Até 2 dias após a apresentação de defesa</i>                |
| Interposição de recurso a plenária do CMDCA                         | <i>Até 2 dias após a publicação de edital habilitados</i>      |
| Capacitação sobre o ECA e atribuições do Conselho Tutelar           | <i>Até 15 dias antes da prova eliminatória</i>                 |
| Prova eliminatória  | <i>Previsão 25/06/2023</i>                                     |
| Interposição de recurso   | <i>Dois dias após a aplicação da prova</i>                     |
| Publicação dos candidatos habilitados início do período de campanha | 03/07/2023   |
| Reunião para firmar compromisso                                     | 06/07/2023   |
| Divulgação dos locais do processo de escolha                        | Até 13/09/2023   |
| Eleição   | <i>1º domingo de outubro:<br/>01/10/2023</i>                   |
| Capacitação dos Conselheiros eleitos e suplentes                    | <i>Novembro de 2023</i>  |
| Posse dos conselheiros  | <i>10 de janeiro de 2023</i>                                   |

## ETIQUETA PARA ENVELOPE DE INSCRIÇÃO

ANEXO II

✂



PROCESSO UNIFICADO PARA ESCOLHA  
DE MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR  
DE MUCAMBO-CE

Nome

Nº do CPF

Nº inscrição

### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. Todos os formulários dispostos devem ser preferencialmente impressos e preenchidos.
2. A Comissão do Processo de Escolha informa ao candidato que não será aceito documentos entregues posteriores a data prevista no calendário de atividades - Anexo I do Edital CMDCA 001/2023.
3. Nos termos do Edital nº 01/2023 documentos com suspeição de falsidade serão encaminhadas às autoridades competentes para apuração de crime de falsidade ideológica.
4. A documentação exigida deverá ser entregue em envelope de tamanho mínimo A4 contendo na sua frente a etiqueta acima devidamente preenchida e colada.
5. O envelope não deverá ser lacrado para que seja realizada conferência com os documentos originais no ato da inscrição.
6. O Anexo III deverá ter somente o nome preenchido pelo candidato, as demais informações são de preenchimento exclusivos da Comissão Organizadora.
7. O número de inscrição será atribuído no ato da entrega dos documentos obrigatórios.
8. O Anexo IV deverá ser impresso e só deverá ser preenchido no momento da entrega do envelope de inscrição.
9. A falta de documentação poderá impossibilitar a finalização da inscrição.

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  
ANEXO III

| <b>DADOS DO CANDIDATO</b>  |                        |                |
|--|------------------------|----------------|
| Nome :   | FOTO 3X4               |                |
| Nome que gostaria de estar na cédula/urna :  |                        |                |
| Data de nascimento:  |                        | Naturalidade : |
| Nome do pai:   |                        |                |
| Nome da mãe:   |                        |                |
| Estado Civil<br>( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável  |                        |                |
| Nome do conjugue/companheiro (a):  |                        |                |
| <b>RESIDÊNCIA E CONTATO</b>  |                        |                |
| Endereço:  |                        |                |
| Bairro/Localidade:   |                        |                |
| Ponto de referência:   |                        |                |
| Telefone / Whatsapp 1:   | Telefone / Whatsapp 2: |                |
| E-mail:  |                        |                |
| <b>DECLARAÇÃO</b>  |                        |                |
| <p>O candidato declara, para devidos fins, que têm pleno e integral conhecimento e concorda expressamente com todos os termos e condições estabelecidos no EDITAL 01/2023 do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescentes que regulamenta a eleição dos membros do Conselho Tutelar de Mucambo-CE e demais legislações a ele relacionadas, especialmente a Lei Municipal Nº 178 de 08 de março de 2023 e a Lei Federal Nº 8.069/90—ECA.</p> <p>Mucambo, _____ de _____ de 2023.</p> <p>_____</p> <p><b>ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)</b></p> |                        |                |



**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO DE QUE NÃO FOI PENALIZADO COM A  
DESTITUIÇÃO DA FUNÇÃO DE MEMBRO DO CONSELHO TUTELAR  
ANEXO V**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade, que não fui penalizado com a perda de função de Conselheiro Tutelar ou de qualquer cargo público em decorrência de processo administrativo disciplinar ou processo judicial, nos 04 (quatro) anos.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Mucambo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**FORMULÁRIO PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DE  
ATUAÇÃO EM ATIVIDADES RELACIONADAS AO ATENDIMENTO À  
CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**  
ANEXO VI

|  |               |
|--|---------------|
| Nome Completo da Instituição:  |               |
| Nº CNPJ:   |               |
| Endereço completo da instituição:  |               |
| Bairro:  | CEP:          |
| <b>DECLARAÇÃO À COMISSÃO DO PROCESSO DE ESCOLHA DOS<br/>MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR</b><br>QUADRIÊNIO 2024/2028  |               |
| Declaro à Comissão do Processo de Escolha para fins de comprovação de experiência na área de atendimento direto de crianças e adolescentes previstos no Edital nº 01/2023 que a pessoa abaixo indicada atua (atuou) neste instituição  |               |
| Nome completo da pessoa:   |               |
| Nº CPF:  | Nº RG:        |
| Funções:   |               |
| Atribuições:   |               |
| Data de início e final:  |               |
| <b>TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>   |               |
| Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de incursão no disposto no Art. 299, do Código Penal Brasileiro.   |               |
| Assinatura do Responsável pela Instituição:  | Local e Data: |
| <b>OBSERVAÇÕES IMPORTANTES</b>   |               |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Declarações deverão ser preenchidas preferencialmente digitadas.</li><li>2. A Comissão do Processo de Escolha informa ao candidato e às instituições que a presente declaração só tem valor legal se vier impressa em papel timbrado da instituição, assinado pelos dirigentes e/ou responsável da instituição juntamente com o candidato.</li><li>3. Nos termos do Edital nº 01/2023 as declarações com suspeição de falsidade serão encaminhadas às autoridades competentes para apuração de crime de falsidade ideológica, sem prejuízo da perda do mandato do candidato, nos casos previstos em lei e na Resolução do processo de escolha.</li><li>4. Código Penal Brasileiro – Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.</li></ol> |               |

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DE  
MUCAMBO A 2 ANOS OU MAIS  
ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF: \_\_\_\_\_ DECLARO para os devidos fins,  
sob pena de responsabilidade, que resido no Município de Mucambo, estado do  
Ceará há um período não inferior a 2 (dois) anos.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Mucambo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2023 .

---

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**Testemunhas:**

Assinatura por extenso:

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura por extenso:

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO ANEXO VIII

Certifico que \_\_\_\_\_ protoco-  
lou inscrição para o processo de escolha de membro do Conselho Tutelar do Muni-  
cípio de Mucambo, às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a qual recebeu o  
número de inscrição: \_\_\_\_\_.

Mucambo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO**



## DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

### ANEXO IX

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que atualmente trabalho no órgão \_\_\_\_\_ e me comprometo a não utilizar minha função de \_\_\_\_\_ para benefício próprio em relação ao **PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR 2023**. Sob pena da **LEI Nº 4.898/65 no art. 4º, “h”**, sujeitando o infrator a sanções cíveis, administrativas, penais e impugnações da candidatura.

Mucambo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**

