

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

NOME DO CONSEG

CARGOS: () Presidente () Vice-Presidente () Secretário-Geral () 1º Secretário () Tesoureiro

DADOS PESSOAIS

Foto

Nome

Nome do Pai

Nome da Mãe

RG

Órgão Emissor

CPF

Data de Nascimento

Sexo

() Masc () Fem

Telefone Res.

()

Celular

()

E-mail

Endereço Residencial

Complemento

Bairro

Município

CEP

Autorizo a publicação da minha imagem nos sites do Governo do Tocantins, () Sim () Não Rubrica _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão

Empresa

Endereço Comercial

Bairro

Município

Telefone Comercial

()

CEP

O (a) declarante preenche os requisitos abaixo:

I - Ser voluntário;

II - Ser maior de 18 anos;

III - Residir, trabalhar ou estudar na área de circunscrição do CONSEG, ou em circunscrição vizinha que ainda não possua o Conselho organizado, enquanto perdurar tal carência;

IV - Não ser cadastrado como membro em outro CONSEG;

V - Ser prioritariamente representantes de entidades comunitárias e culturais, de clubes prestadores de serviço, instituições filantrópicas, da Ordem dos Advogados do Brasil (Seccional ou Subseccional), das associações industriais e comerciais, de instituições de ensino, do Conselho Tutelar, de instituições religiosas, do Centro de Referência de Assistência Social, do Conselho Municipal de Saúde, entre outras instituições afins;

VI - Ser membro da comunidade, ainda que não representante de organização prevista no inciso anterior, desde que formalmente convidado pelo CONSEG.

Declarante

Data ____/____/____

Nome: _____

Ass: _____

O (A) Presidente da Comissão Eleitoral () AUTORIZA
() NÃO AUTORIZA a homologação da Chapa.

Data ____/____/____

Nome: _____

Ass: _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações constantes neste formulário são fidedignas e representam a mais pura expressão da verdade, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente para promover minha inclusão como membro efetivo do CONSEG.