



Secretaria Municipal da
Assistência Social – SEMAS



**FICHA DE RECURSO PARA ELEIÇÃO
DO CONSELHO TUTELAR DE PORTO NACIONAL – TO
E DISTRITO DE LUZIMANGUES - GESTÃO 2020/2023**

(Campo Preenchido Pelo Servidor Responsável)

() Porto Nacional – TO

() Distrito de Luzimangues

Nome do Candidato: _____

Nº da Inscrição: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Idade: _____

Carteira de Identidade (RG): _____ CPF: _____

Celular: (_____)

Telefone Fixo: (_____) _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Motivo do Recurso:



Secretaria Municipal da
Assistência Social – SEMAS



Por ser verdade, o acima exposto e em anexo confirmo meu recurso:

Porto Nacional TO, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato

Conforme RG / DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO

O número de inscrição será preenchido pelo setor de protocolo no momento da entrega dos documentos.

Obs¹.: Esta folha deverá ficar no interior do envelope.

Obs².: É necessário que seja feita 2 vias do protocolo (página 4) 1 (uma) colada no envelope e 1 (uma) para ser devolvida ao candidato.

Assinaturas:

Responsável Pela Conferência das Informações:

Nome Completo: _____

CPF: _____

Assinatura:

Assinatura Presidente da Comissão: _____

Assinatura Presidente CMDCA : _____



Secretaria Municipal da
Assistência Social – SEMAS



Nº do Protocolo Recurso: _____

PROTOCOLO

Nome do Candidato: _____

RG: _____ Telefone: () _____

() Porto Nacional () Luzimangues



Secretaria Municipal da
Assistência Social – SEMAS



Nº do Protocolo Recurso: _____

PROTOCOLO

Nome do Candidato: _____

RG: _____

Telefone: ()_____

() Porto Nacional () Luzimangues