

**ANEXO I**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

<b>Nome Completo:</b>		
<b>Nome Social:</b>		
<b>Codinome: (facultativo)</b>		
<b>Data de nascimento:</b> ____/____/____		<b>Idade:</b>
<b>RG n°:</b>	<b>CPF n°:</b>	<b>Título de eleitor n°:</b>
<b>Endereço:</b> <b>Rua/Av./outro</b> _____, n° _____, Complemento _____, Bairro _____ CEP: _____		
<b>Telefone comercial:</b> ( )	<b>Telefone Residencial:</b> ( )	<b>Celular:</b> ( )
<b>E-mail:</b>		
<b>Nacionalidade:</b>	<b>Naturalidade:</b>	<b>Estado civil:</b>
<b>Escolaridade:</b>		
<b>Profissão:</b>		

Declaro que todas as informações acima expostas são verdadeiras, estando ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes em caso de falsidade. Declaro, ainda, atender todas as condições exigidas para inscrição no Processo de Escolha Suplementar dos Membros do Conselho Tutelar de São João da Boa Vista/SP, bem como declaro me submeter às normas expressas no Edital CMDCA n° 001/2025, e demais legislações pertinentes.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.025.

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

-----  
**Decisão da Comissão Especial Eleitoral**

A inscrição foi: ( ) Deferida ( ) Indeferida

Motivos do indeferimento:

\_\_\_\_\_  
São João da Boa Vista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.025.

\_\_\_\_\_  
Presidente da Comissão Especial Eleitoral

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, expedido por SSP/\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ **DECLARO** sob as penas da lei, para fins de cumprimento do artigo 70, inciso III, da Lei Municipal nº 3.818, de 24 de março de 2015, que resido no Município de São João da Boa Vista/SP, no endereço: \_\_\_\_\_ (Rua/Av., nº, Bairro) há \_\_\_\_ anos. (explicitar tempo de residência).

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade da informação aqui prestada.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.025.

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

Testemunha 1: \_\_\_\_\_

RG nº

Testemunha 2: \_\_\_\_\_

RG nº

**Falsidade ideológica**

***Art. 299 do Código Penal: 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, se o documento particular.***

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE CANDIDATURA INDIVIDUAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, expedido por SSP/\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ **DECLARO** sob as penas da lei, para fins de cumprimento do artigo 70, inciso VIII, parágrafo 2º, da Lei Municipal nº 3.818, de 24 de março de 2015, que não sou filiado e não tenho qualquer vínculo, direto ou indireto, a partido político e que minha candidatura à função de conselheiro tutelar é individual.

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade da informação aqui prestada.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.025.

---

ASSINATURA DO CANDIDATO

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA EM ATENDIMENTO EXCLUSIVO LIGADO  
A ACOLHIDA, ESCUTA OU ORIENTAÇÃO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

(MODELO OFICIAL – Fazer em papel timbrado da instituição)

Para fins de cumprimento da Lei Municipal nº 3.818 de 24 de março de 2015, do Edital CMDCA nº 001/2023, que regulamentam o Processo de Escolha de Membros do Conselho Tutelar de São João da Boa Vista para o Mandato 2025/2027, a

CNPJ nº \_\_\_\_\_, sito à (rua/avenida/outro)

nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, telefone(s) \_\_\_\_\_, por seu representante legal abaixo assinado, **DECLARA**, sob as penas da lei, que o (a) Sr.(a)

(presta/prestou) \_\_\_\_\_ nesta instituição, serviço de

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (data inicial)

à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (data final).

**DESCRIÇÃO DO TRABALHO**

**Cargo/Função:**

\_\_\_\_\_

**Carga horária de trabalho:**

\_\_\_\_\_

**Faixa etária do público atendido:**

\_\_\_\_\_

**Atividades desenvolvidas:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade de quaisquer das informações aqui prestadas.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Nome legível do representante legal da Organização da Sociedade Civil:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA/CARIMBO

**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DE FISCAIS**

**DADOS DO CANDIDATO**

NOME COMPLETO	
TELEFONE	

**DADOS DO FISCAL**

NOME COMPLETO	
TELEFONE	
RG N°	
CPF N°	

**DADOS DO FISCAL SUPLENTE**

NOME COMPLETO	
TELEFONE	
RG N°	
CPF N°	

Pelo Presente, afirmamos **COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**, com nossas condutas, no Processo de Escolha Suplementar de membros do Conselho Tutelar, e nos comprometemos em não descumprir os termos do Edital CMDCA nº 001/2025.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

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



## ANEXO VII

### CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

#### **PARTE I: CONHECIMENTOS GERAIS**

**Português:** Análise, compreensão e interpretação de diversos tipos de textos verbais, não verbais, literários e não literários; informações literais e inferências possíveis; ponto de vista do autor; estruturação do texto: relações entre ideias; recursos de coesão; significação contextual de palavras e expressões; sinônimos e antônimos; sentido próprio e figurado das palavras; classes de palavras: emprego e sentido que imprimem às relações que estabelecem substantivo, adjetivo, artigo, numeral, pronome, verbo, advérbio, preposição e conjunção; concordância verbal e nominal; regência verbal e nominal; colocação pronominal; crase; pontuação.

**Informática básica:** Conhecimentos básicos de informática e Pacote Office 2010 e versões posteriores.

**Direito Constitucional:** Dos direitos e garantias fundamentais, dos direitos e deveres individuais e coletivos, dos direitos sociais; da organização do estado, da administração pública, disposições gerais; da defesa do estado e das instituições democráticas, da segurança pública; da ordem social, da assistência social, da família, da criança, do adolescente, do jovem e do idoso.

#### **PARTE II e III: CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

Lei Federal nº 8.069, de 13 de julho de 1990 e alterações;

Lei Federal nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993 e alterações;

Lei Municipal nº 3.818, de 24 de março de 2015 e alterações.

**ANEXO VIII**  
**CRONOGRAMA OFICIAL**  
**PROCESSO DE ESCOLHA SUPLEMENTAR 2025**  
**CONSELHO TUTELAR DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA-SP**

<b>ETAPAS</b>	<b>DATAS</b>
LANÇAMENTO DO EDITAL	16/05/2025
PRAZO PARA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL	19 e 20/05/2025
JULGAMENTO DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL	21/05/2025
PUBLICAÇÃO DO RESULTADO	23/05/2025
PERÍODO DE INSCRIÇÕES	26/05/2025 à 27/06/2025
ANÁLISE DOCUMENTAL DAS INSCRIÇÕES	28 e 29/06/2025
DIVULGAÇÕES DAS CANDIDATURAS PRÉ-DEFERIDAS	01/07/2025
PRAZO RECURSAL CANDIDATURAS	02 e 03/07/2025
JULGAMENTO RECURSOS CANDIDATURAS	04/07/2025
PUBLICAÇÃO INSCRIÇÕES DEFERIDAS E CONVOCAÇÃO PARA PROVA	08/07/2025
REALIZAÇÃO DA PROVA DE CONHECIMENTOS	20/07/2025
PUBLICAÇÃO DO GABARITO	22/07/2025
PRAZO PARA RECURSO ÀO GABARITO	23 e 24/07/2025
JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA GABARITO	25/07/2025
PUBLICAÇÃO PRÉ-APROVADOS	29/07/2025
RECURSOS À NOTA DA PROVA	30 e 31/07/2025
JULGAMENTO AOS RECURSOS QUANTO A NOTA	01/08/2025
DIVULGAÇÃO DOS APROVADOS NA PROVA E CONVOCAÇÃO PARA FASE ELEITORAL	05/08/2025
REUNIÃO COM CANDIDATOS	13/08/2025
ABERTURA PERÍODO DE CAMPANHA ELEITORAL	14/08/2025
TÉRMINO DO PERÍODO DE CAMPANHA ELEITORAL	12/09/2025
ELEIÇÃO	14/09/2025
PUBLICAÇÃO	16/09/2025
PRAZO IMPUGNAÇÃO DA ELEIÇÃO	17 e 18/09/2025
PRAZO PARA JULGAMENTO DE RECURSOS À ELEIÇÃO	19/09/2025
PUBLICAÇÃO RESULTADO OFICIAL	23/09/2025
CAPACITAÇÃO CONSELHO TUTELAR/REDE	29 e 30/09/2025