FORMULARIO DE CREDENCIAMENTO DE FISCAIS

**DADOS DO CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO |  |
| TELEFONE |  |

**DADOS DO FISCAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO |  |
| TELEFONE |  |
| ENDEREÇO |  |
| NÚMERO DO RG |  |
| NÚMERO DO CPF |  |

Pelo Presente, afirmamos COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, com nossas condutas, no Processo de Escolha Suplementar ao cargo de Conselheiro Tutelar, Gestão 2020/2023, nos comprometemos e nos responsabilizados em não descumprir os termos da resolução normativa 002/2022 que dispõe sobre as normas e regulamentações do Processo, Edital Nº 001/2022 que dispõe sobre a CONVOCAÇÃO e resolução 007/2022 que dispõe sobre as condutas vedadas.

MARIÓPOLIS, XXXXDE MAIO DE 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO