



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Sabará

Lei Federal 8.069/90 - Lei Municipal 2.801/2023

Rua Presidente Juscelino Kubitschek, 185, Siderúrgica, Sabará/MG

casadosconselhos@sabara.mg.gov.br – (31) 3674-1818

ANEXO IV

PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE SABARÁ-MG

DECLARAÇÃO FORNECIDA POR ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL QUE ATUA NO ATENDIMENTO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE.

Para fins de cumprimento da Lei Municipal nº 2.801/2023, da Resolução CMDCA/Sabará nº 006/2023 e do Edital CMDCA/Sabará nº 001/2023, que regulamentam o Processo de Escolha dos Membros do Conselho Tutelar de Sabará, a organização da sociedade civil

CNPJ Nº _____, registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do município de _____, sob o número _____, situado (a) à _____ (rua/avenida/outro)

_____, nº _____, Complemento nº _____, telefone(s) _____, por seu representante legal abaixo assinado, ATESTA, sob as penas da

lei, que o Sr.(a) _____ (presta/prestou)

_____ nesta organização da sociedade civil, serviço voluntário de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente, de ____ / ____ / ____ (data inicial) à ____ / ____ / ____ (data final).

Descrição do trabalho

Cargo/Função: _____

Carga horária de trabalho:

Faixa etária do público atendido:

Atividades desenvolvidas:



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Sabará

Lei Federal 8.069/90 - Lei Municipal 2.801/2023

Rua Presidente Juscelino Kubitschek, 185, Siderúrgica, Sabará/MG

casadosconselhos@sabara.mg.gov.br – (31) 3674-1818

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.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Nome legível do representante legal da Organização da Sociedade Civil:

Assinatura/Carimbo: _____